



KONSTRUKTIONSFORMULAR KO

Modell PE-/ PP-/ PETG-Schale Modell mit Schale Siehe Bestellformular für Beinorthesen

.....
Farbe/ Muster Materialstärke in mm

.....
Firma Techniker

.....
Kundennummer Kommission

.....
Datum Spätester Liefertermin

.....
Telefon / Fax E-Mail

.....
Bemerkungen

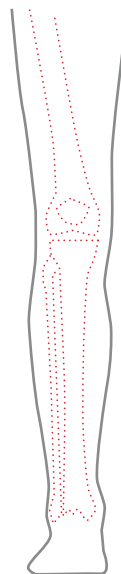
.....
Größe in cm Gewicht in kg Seite: links rechts beidseits

Positionierung mechanischer Kniedrehpunkt

.....
Kniestellung: varus valgus °

.....
 flexion extension °

.....
Knie A/P in mm über Kniespalt in mm Rückverlagerung A/P von Patella aus in mm oder %



Höhe in cm Umfang in cm Breite in cm

Perineum:
.....

mitte Os:
.....

über Knie:
.....

Knie:
.....

unter Knie:
.....

Wade:
.....

unter Wade:
.....

Fessel:
.....

Knöchel:
.....

.....
Ort, Datum und Unterschrift

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass der oben beschriebene Patient mit der Erfassung, Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung/ Verwertung der personenbezogenen Daten an den Herstellerbetrieb einverstanden ist, soweit dies im Rahmen der Versorgung erforderlich ist.