



BESTELLUNG SKOLIOSESYSTEM

- Korsett-Rohling
- Korsett
- Rohling mit Korsett

.....
Farbe/Muster **Materialstärke in mm**

.....
Firma **Techniker**

.....
Kundennummer **Kommission**

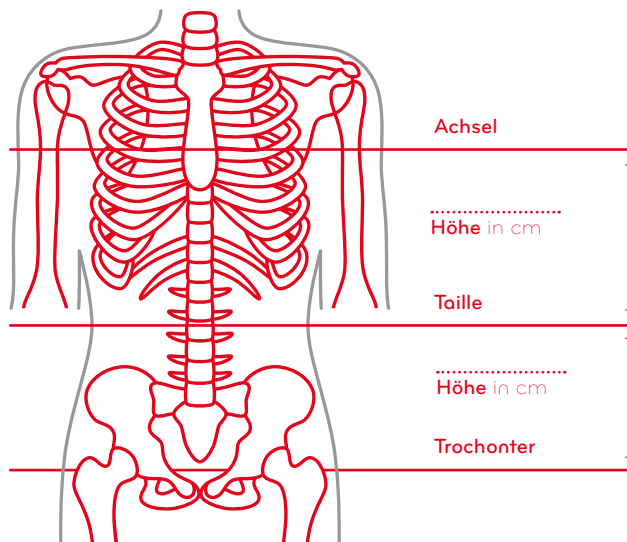
.....
Datum **Spätester Liefertermin**

.....
Telefon/Fax **E-Mail**

.....
Bemerkungen

.....
Geburtsdatum **Größe in cm** **Menarche** **Risserzeichen**

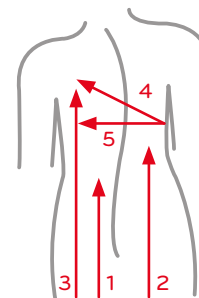
.....
Gewicht in kg **Compliance** **Pre-Supply**



Umfang in cm **Lat-Lat** **Ant-Post**
 ohne Zug

		Manubrium	.....
Achsel:	.....	.....	.....
unter Brust:	.....	.....	.....
Taille:	.....	Reduziert	.....
Christa Illiaca:	.....	.....	Spina Ant-Post
Trochanter:	.....	.....	.....

1	.....	Cobwinkel in °	.....
2	.....	Th:	.....
3	.....	ThL:	.....
4	.....	L:	.....
5	.....	



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.

.....
Ort, Datum und Unterschrift