

Bestelformulier GENUX[®] OA orthese

Patiëntnaam en geslacht:

M V

Geboortedatum:

Beenzijde:

Linkerbeen

Rechterbeen

Beiderzijds

Mediale compartimentsarthrose en/of varusinstabiliteit:

Laterale compartimentsarthrose en/of valgusinstabiliteit:

Anders:

Kniescharnier:

Lateraal

Mediaal

Geredr. valgus/ varus:

GRADEN

Opmerking:



Naam bedrijf:

Naam orthopedisch instrumentmaker:

Uw bestelnummer:

Gewenste leverdatum:

JJJJ.MM.DD

Patiëntgegevens

GENUX gegevens

Klantgegevens

LET OP! Upload de frontale en sagittale maatnamefoto's als bijlage in de e-mail. Bekijk voor details de fotomaatname handleiding.