

Bestelformulier UTX orthese

Naam en/of referentie			M	V	Patiëntgegevens	
Geboortedatum:						
Beenzijde:	Linkerbeen	Rechterbeen	Beiderzijds			
Lengte:	CM					
Gewicht:	KG					
Pathologie:						
Functie heupstrekkers:	MRC				UTX gegevens	
Functie kniestrekkers:	MRC					
UTX uitvoering:	SWING	STABIL	FREE			
Genu Recturvatum:	Nee	Ja→P3/P4 POST:	Nee	Ja		
Functie in coronale vlak:	Unilat	FS Lat	FS Med			
Functie in de enkel:	EZ	DZ	ESF ¹	ESC ¹		+ EVO
Steunzool:	Starflex	Novasoft	Vlakke plaat			
Schoenmaat						
Bevestiging zool door:	Ambroise	Instrumentmaker				
Dikte inlay op spoor:	CM					
Gedr. valgus/ varus:	GRADEN					
LM – Vloer:	CM					
MM – Vloer:	CM					
LM – KA:	CM					
Opmerking:						
Naam bedrijf:					Klantgegevens	
Naam orthopedisch instrumentmaker:						
Uw bestelnummer:						
Gewenste leverdatum:			JJJJ.MM.DD			

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