

## Bestelformulier WDO en W2DO orthese

Naam en/of referentie:

M V

Geboortedatum:

Armzijde:

Links

Rechts

Patiëntgegevens

Orthese uitvoering:

WDO

W2DO



Orthese gegevens

WDO handondersteuning:

Ja

Nee

Indien Ja:

Handlepel

Handschaal

Maatvoering:

Omvang pols

CM | Omvang onderarm

CM | Lengte onderarm

CM

W2DO handondersteuning:

Ja

Nee

Maatvoering:

Omvang pols

CM | Omvang onderarm

CM | Lengte onderarm

CM

Opmerking:

Naam bedrijf:

Naam orthopedisch instrumentmaker:

Uw bestelnummer:

Gewenste leverdatum:

JJJJ.MM.DD

Klantgegevens