

Bestellbogen Bitte per Fax an: (0 61 03) 7 06 42 - 39

Dynamische Hüft-Abduktions-Führungsorthese (HO)

Name/Vorname: _____

Telefon: _____

Alter: _____

Diagnose: _____

Körpergewicht: _____

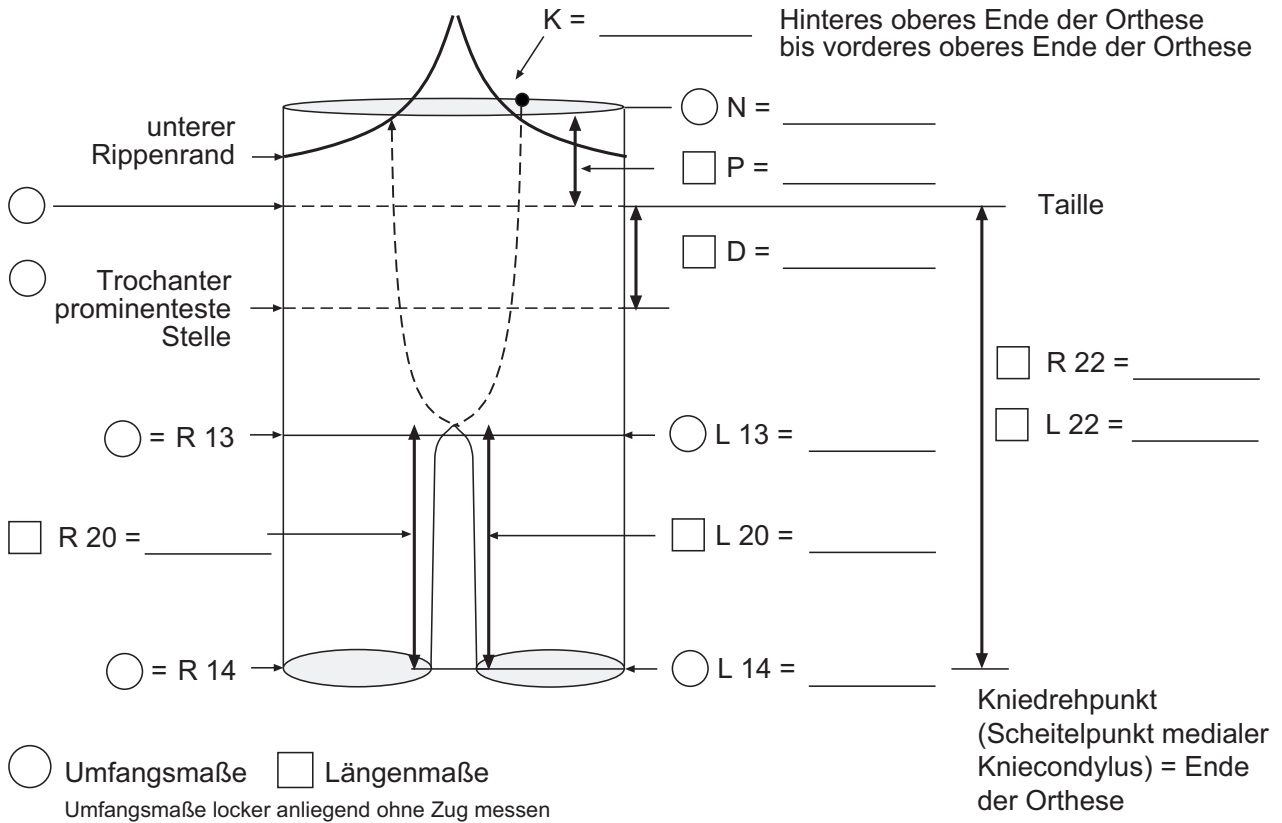
Klinik/Einrichtung: _____

rezept. Arzt: _____

Orthopädietechniker/in: _____

Datum/Maß genommen am: _____

Bemaßung für die Dynamische-Hüft-Abduktions-Führungsorthese:



Bestellung erfolgt gemäß der AGB's der Pro Walk GmbH

Farbtafel auf der Rückseite

Orthesenfarbe: _____

Nahtfarbe: _____

Stempel

Datum

Unterschrift/Ansprechpartner

Farbtafel:

1 Orthesenfarbe	2 Nahtfarben		
 <input type="checkbox"/> Hautfarben	<table border="0"> <tr> <td> <input type="checkbox"/> Hautfarben</td> <td> <input type="checkbox"/> Grün</td> </tr> </table>	 <input type="checkbox"/> Hautfarben	 <input type="checkbox"/> Grün
 <input type="checkbox"/> Hautfarben	 <input type="checkbox"/> Grün		
 <input type="checkbox"/> Lila	<table border="0"> <tr> <td> <input type="checkbox"/> Lila</td> <td> <input type="checkbox"/> Orange</td> </tr> </table>	 <input type="checkbox"/> Lila	 <input type="checkbox"/> Orange
 <input type="checkbox"/> Lila	 <input type="checkbox"/> Orange		
 <input type="checkbox"/> Dunkelblau	<table border="0"> <tr> <td> <input type="checkbox"/> Dunkelblau</td> <td> <input type="checkbox"/> Gelb</td> </tr> </table>	 <input type="checkbox"/> Dunkelblau	 <input type="checkbox"/> Gelb
 <input type="checkbox"/> Dunkelblau	 <input type="checkbox"/> Gelb		
 <input type="checkbox"/> Schwarz	<table border="0"> <tr> <td> <input type="checkbox"/> Schwarz</td> <td> <input type="checkbox"/> Cerise</td> </tr> </table>	 <input type="checkbox"/> Schwarz	 <input type="checkbox"/> Cerise
 <input type="checkbox"/> Schwarz	 <input type="checkbox"/> Cerise		
 <input type="checkbox"/> Weiß	<table border="0"> <tr> <td> <input type="checkbox"/> Weiß</td> <td> <input type="checkbox"/> Racing Green</td> </tr> </table>	 <input type="checkbox"/> Weiß	 <input type="checkbox"/> Racing Green
 <input type="checkbox"/> Weiß	 <input type="checkbox"/> Racing Green		
 <input type="checkbox"/> Rot	<table border="0"> <tr> <td> <input type="checkbox"/> Hellrosa</td> <td> <input type="checkbox"/> Purple</td> </tr> </table>	 <input type="checkbox"/> Hellrosa	 <input type="checkbox"/> Purple
 <input type="checkbox"/> Hellrosa	 <input type="checkbox"/> Purple		
<p>Trägermaterial-Nr:</p>	<table border="0"> <tr> <td> <input type="checkbox"/> Rot</td> <td> <input type="checkbox"/> Sky</td> </tr> </table> <p>Nahtfarben-Nr:</p>	 <input type="checkbox"/> Rot	 <input type="checkbox"/> Sky
 <input type="checkbox"/> Rot	 <input type="checkbox"/> Sky		

Bitte beachten Sie, dass die farblichen Abbildungen auf dem Papier etwas anders zur Geltung kommen.