

Bestellbogen

Dynamische Hüft-Adduktions-Führungsothese (HO)

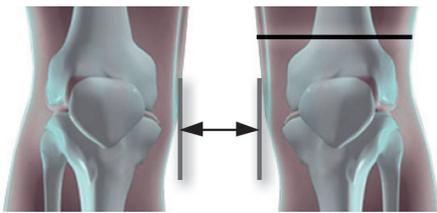
Bitte per E-Mail an bestellungen@prowalk.de

PRO
WALK

Patientendaten	Name:	
	Telefon:	Alter:
	Diagnose:	Körpergewicht:
	Klinik/Einrichtung:	rezept. Arzt:
	Orthopädie-/Rehatechniker:	Datum/Maß gen. am:

Dynamische Hüft-Adduktions-Führungsothese (HO) – ADD-001

Bemaßung für die dynamische-Hüft-Adduktions-Führungsothese in mm:



○ = _____ Umfang zirkulär locker oberhalb der Kniekondylen gemessen

□ = _____ gewünschter Abstand zwischen den Kniekondylen (lichte Weite)

Knie, wenn möglich in Neutral-Null oder so gerade wie möglich positionieren und möglichst gestreckt halten.



Bestellung erfolgt gemäß den AGB der Pro Walk GmbH:

Stempel/Unterschrift:

Datum:

Ansprechpartner: