

Bestellbogen Saeb Reach®

Bitte per E-Mail an bestellungen@prowalk.de

Kommission

Orthopädietechniker/in

Sanitätshaus

Telefon

Telefax

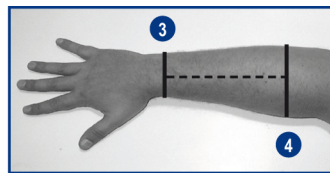
PLZ

Ort

1 links rechts

2 Weite Finger zwei bis fünf in mm: _____

Nehmen Sie das Maß quer über den Handrücken knapp oberhalb der Fingergrundgelenke. Achten Sie darauf, dass Sie das Maßband straff halten und die exakte Weite messen. Die Hand liegt auf.



6 Handgelenkwinkel
 15° 35°

3 Maßangabe in mm: _____

Umfangmaß am Handgelenk knapp oberhalb des Ulnarköpfchens

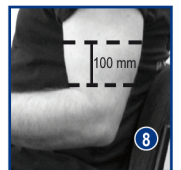
7 Maßangabe in mm: _____
Umfangmaß Oberarm (siehe Abb.)



4 Maßangabe in mm: _____

Umfangmaß Unterarm, 150 mm oberhalb des Maßes 3

8 Maßangabe in mm: _____
Umfangmaß Oberarm 100 mm oberhalb Maß 7 (siehe Abb.)



5 Fingermodule

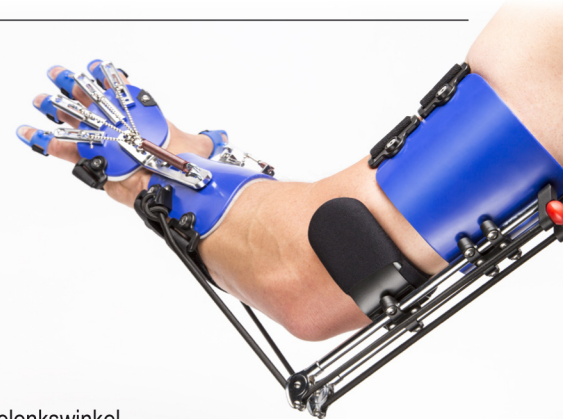


Daumen Zeigefinger Mittelfinger Ringfinger kleiner Finger

Unterschrift

Datum

Stempel



Bemaßung