

FORMULARZ ZAMÓWIENIA BUTÓW SCHEIN

1. ZRÓB POMIAR

- Długość ortozy/ protezy/ stopy (od kości piętowej do czubka palców)
- Szerokość ortozy/ protezy/ stopy (między I a V kością śródstopia)
- Obwód stopy (między I a V kością śródstopia)
- Obwód w kostce (przez kostkę)

2. WYBIERZ MODEL:

.....

3. KOTURNA WYRÓWNUJĄCA DŁUGOŚĆ KOŃCZYNY

(proszę zaznaczyć, który but ma mieć podwyższenie):

prawy

wysokość (cm)

lewy

imię i nazwisko

adres

telefon kontaktowy

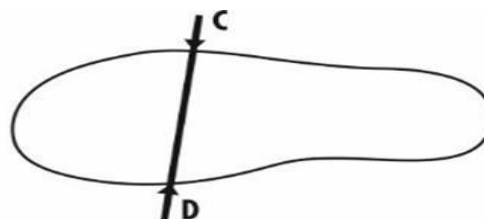
cena

dofinansowanie z NFZ (kod NFZ: N.67)

dopłata klienta

“Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu zamówienia (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)”

data i podpis osoby zamawiającej



Szerokość ortozy = pomiar CD

Obwód stopy = pomiar M

Obwód w kostce = pomiar N