Центр Альтернативных Разработок

Москва т.(495)739 43 25 моб.+7(965)10 22 77 4

Бланк заказа на ортопедический аппарат

Дата приема:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Рост:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обхват по талии:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обхват по бедрам:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обхват серед. бедра:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обхват серед. голени:\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Правая | Левая |
| Пах - Кол./сустав |  |  |
| Таз./сустав – Кол./сустав |  |  |
| Кол./сустав - Щиколотка |  |  |

Длина стопы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ширина пятки:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Правая Правая | Левая | Глубина |
| Внеш. лодыжка |  |  |  |
| Внутр. лодыжка  |  |  |  |

Вставка:Фиксация:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Малая |  | Бедро |  |
| Средняя |  | Колено |  |
| Большая |  | Голеностоп |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Отведение |  |  Ноги |
| Ротация |  | Х-обр. |  |
| Рекурвация |  | О-обр. |  |