



Patiëntgegevens

Naam: _____

Geboortedatum: _____

- Nieuwe bestelling
- Nabestelling, labelnr: _____
- Aanpassingen

Naam praktijk: _____

Leveradres:
Straat, Postcode, Plaats

Contactpersoon _____

Telefoon _____

Datum _____

Alle gegevens zijn verplicht voor levering van dit maatwerk product. Deze gegevens zijn nodig om het maatwerk product in het order proces van Thuasne te traceren naar de juiste patiënt.

Bij voorkeur foto's maken van voor- en zijaanzicht met de markeringstekens van maatname

Modellen

- Onderbeen
- Been

- | | | | |
|-------|--------------------------|--------|--------------------------|
| LINKS | <input type="checkbox"/> | RECHTS | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

Opties onderzijde

- Open voet
- Gesloten voet

Opties

- Alleen kleine blokken (5 mm)
- Alleen grote blokken (15 mm)
- Grote blokken (15 mm) op been en kleine blokken (5 mm) op voet

Opties

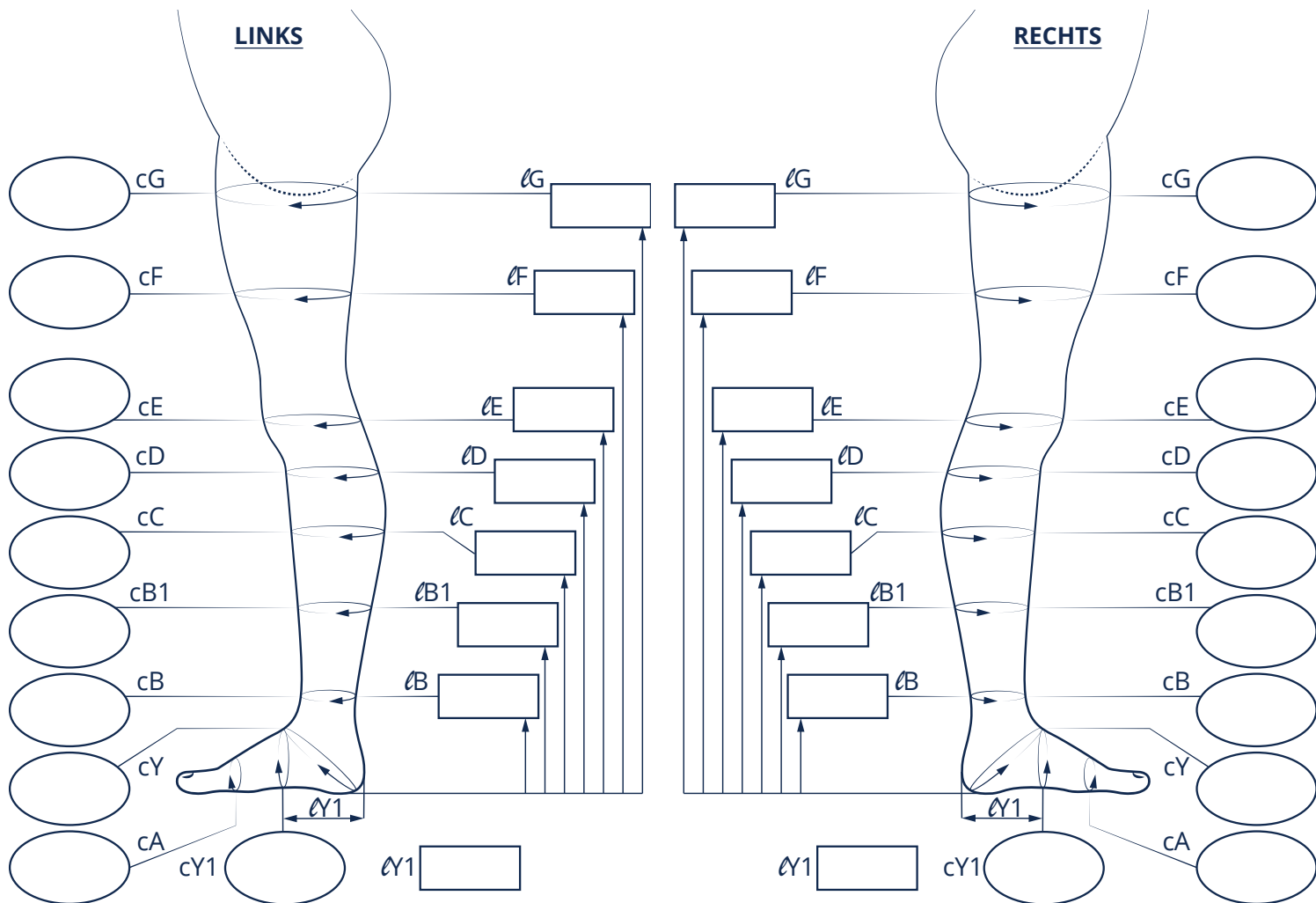
- Siliconenboord 3cm (bovenzijde)
- Opening met klittenband (positie intekenen)

Opmerkingen

.....

.....

.....



Gewenste voetlengte:

Binnenzijde (lA)

Buitenzijde (lA1)



Gewenste voetlengte:

Binnenzijde (lA)

Buitenzijde (lA1)