

Firma

Versandadresse

Ansprechpartner

Datum

plus medica OT GmbH

Willstätterstraße 13
40549 Düsseldorf

Postfach 11 07 27
40507 Düsseldorf

Tel.: 0211 58 58 81-210

Fax: 0211 58 58 81-219

info@plusmedicaot.com

OVA 000 00

OEB 000 00

Orthesenbestellung

Patienten-ID

Versorgungstyp

_____ J Alter

_____ m Größe

_____ kg Gewicht

_____ mm Effektiver Absatz

_____ mm Polster berücksichtigen

L | R

Seite

Spiegeln

Bei paarweiser Versorgung Orthese spiegeln.

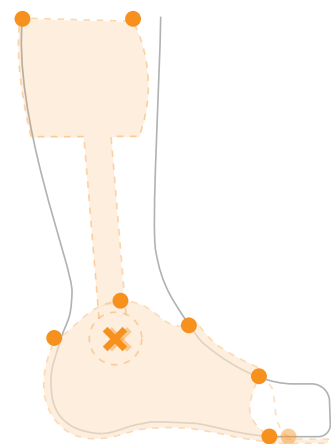
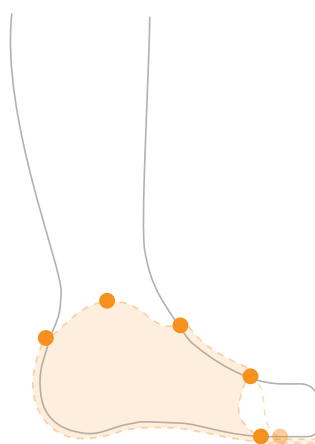
Verschlussring

Statt Klettverschluss

Anzeichnung

Nötige Markierungen

+ Lote für saggitale und frontale Ausrichtung



Bemerkungen:

[Bestellung abschicken](#)