

Ordnation flatstickad tåhätta

Utprovare/beställare	Patient/kund personnummer eller nummeridentifikation vid anonym beställning	
Tfn	E-post	Namn
Fakturaadress		Adress
Ref nr / k-ställe		Tfn
Hantering av personuppgifter <input type="checkbox"/> Patient/kund samtycker till att uppgifter i denna blankett sparas i 2 år från beställningsdatum. <input type="checkbox"/> Patient/kund erbjuds en kopia av denna blankett för att vid senare tillfälle kunna (om så önskas) kontakta Inverdia för borttagande ur företagets register. <input type="checkbox"/> Sjukvårdspersonal enligt ovan samtycker att uppgifter om denne sparas i 2 år från beställningsdatum.		Modell av tåhätta <input type="checkbox"/> 4 tår vä <input type="checkbox"/> 5 tår vä <input type="checkbox"/> 4 tår hö <input type="checkbox"/> 5 tår hö <input type="checkbox"/> hämband
		Kompressionsklass <input type="checkbox"/> I (18-21 mm Hg) <input type="checkbox"/> II (23-32 mm Hg) <input type="checkbox"/> III (34-46 mm Hg)

Utprovning

VÄ omkretsar och längder (mm)

	V°	IV°	III°	II°	I°
l XZ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
cZ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
cX	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

HÖ omkretsar och längder (mm)

	I°	II°	III°	IV°	V°
l XZ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
cZ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
cX	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Pelotter

LMA: horisontellt från malleolmitt medialt till malleolmitt lateralt
LMO: vertikalt från malleolmitt medialt till malleolmitt lateralt
LPA: horisontellt från pelottmitt medialt till pelottmitt lateralt
LPO: vertikalt från pelottmitt medialt till pelottmitt lateralt

position av malleol

hö	<input type="text"/>	vä	<input type="text"/>
LMA	<input type="text"/>	LPA	<input type="text"/>
LMO	<input type="text"/>	LPO	<input type="text"/>

position av pelottmitt

hö	<input type="text"/>	vä	<input type="text"/>
LPA	<input type="text"/>	LPO	<input type="text"/>

position av pelottmitt fottrygg

hö	<input type="text"/>
vä	<input type="text"/>

l från A1

Beställning

Varisan (polyamid & elasthan)	utföranden <input type="checkbox"/> mjuk pelott <input type="checkbox"/> rektangulär l _____ l _____ <input type="checkbox"/> rund diameter _____ <input type="checkbox"/> hämband l _____ <input type="checkbox"/> beige <input type="checkbox"/> svart <input type="checkbox"/> annan färg, se textilprover _____	Antal tåhättor (st) Hö Vä
		Övrigt