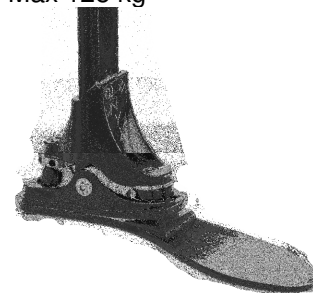


# erimed

Max 125 kg



## Beställningsedel College Park *Onyx* fot

Ortopedingenjörrens namn: \_\_\_\_\_

OTA adress: \_\_\_\_\_

Tele: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

## Patientuppgifter

Namn: \_\_\_\_\_

Har tidigare gått på: \_\_\_\_\_

Amputerad sedan: \_\_\_\_\_ Längd: \_\_\_\_\_ Vikt: \_\_\_\_\_

Höger storlek: \_\_\_\_\_ Underben Lårben Stumplängd: \_\_\_\_\_

Vänster storlek: \_\_\_\_\_ Underben Lårben Stumplängd: \_\_\_\_\_

Fotkosmetik: vit svart

Adapter: 4-hål Han Hon

