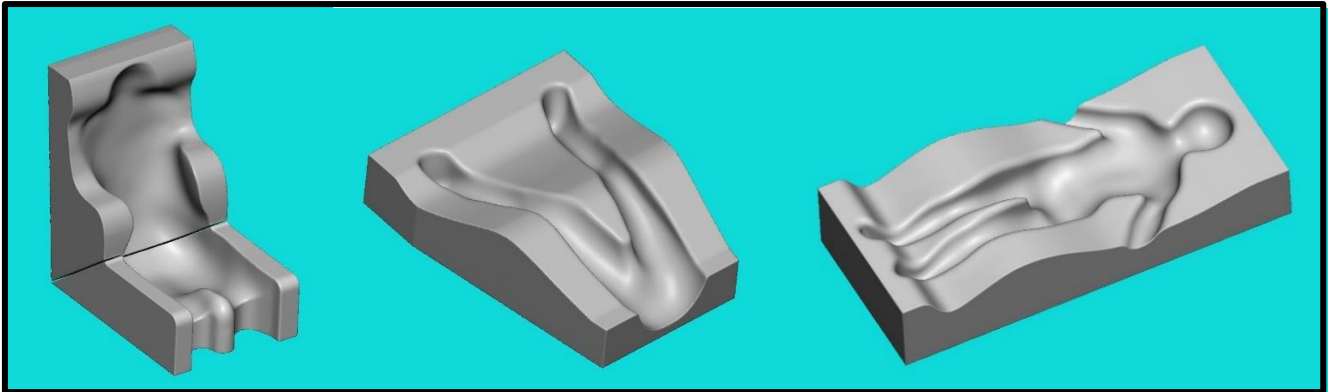


# Maßblatt

## Orthopädische Versorgungen nach Abdruck (3D-Scandaten)



**Kommission**  **Sitzschale**   
**Liegeschale**  **Bein/Hüftführung**  **nur Sitz**   
**Sonstiges**  **nur Rücken**   
**Sitz/Rücken-Teilung:** gerade  / schräg  / verklebt

**Materialreduzierung**  mm. **Frame Foam (weiß)**   
**Notizen:**  **Polyester HDH (anthrazit)**   
**Polyether B (grau)**   
**Pu Weichschaum (weiß)**

**Nach Ihrer Bestellung bekommen Sie per E-Mail mehrere Bilder zur Freigabe. Die Versorgung wird erst nach ihrer Freigabe geliefert!**

**Kunde** \_\_\_\_\_ **Ansprechpartner** \_\_\_\_\_  
**Telefon** \_\_\_\_\_ **E-Mail** \_\_\_\_\_  
**Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift** \_\_\_\_\_

**Lieferadresse:** **Firma** \_\_\_\_\_  
**Straße** \_\_\_\_\_  
**PLZ/Ort** \_\_\_\_\_  
**Land** \_\_\_\_\_