

Firmenstempel / Kundennummer:

kostenlose Fax-Nr. 0800-001 05 45

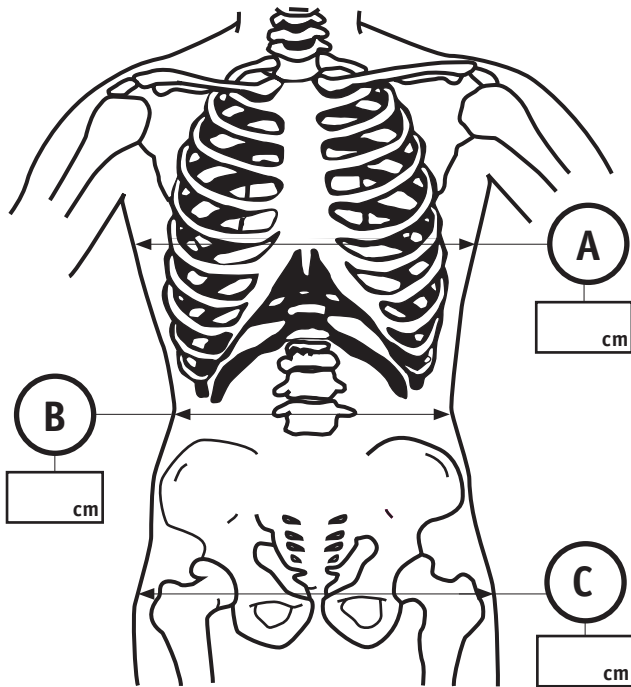
Datum: Name des Orthopädietechnikers:

Maßblatt für BOSTON-Rumpforthesensystem

Patientendaten:

Patienten-Code: _____ Geschlecht: M W Alter: _____ Größe: _____ Gewicht: _____

Diagnose: _____ Verwendungszweck: _____



| Größe | A | B | C |
|-------|--------------------|---------------|---------------|
| | Umfang unter Brust | Umfang Taille | Umfang Hüfte* |
| 1 | 66 | 51 | 71 |
| 1D | 58,5 | 46 | 71 |
| 2 | 71 | 61 | 76 |
| 2D | 63,5 | 51 | 76 |
| 3 | 76 | 71 | 81 |
| 3D | 74 | 66 | 81 |
| 4 | 84 | 76 | 86,5 |
| 4D | 69 | 58,5 | 86,5 |
| 5 | 89 | 81 | 91,5 |
| 5D | 76 | 66 | 91,5 |
| 6 | 94 | 86,5 | 96,5 |
| 6D | 84 | 74 | 96,5 |
| 7 | 99 | 91,5 | 101,5 |
| 7D | 91,5 | 81 | 101,5 |
| 8 | 109 | 96,5 | 109 |
| 8D | 91,5 | 84 | 109 |

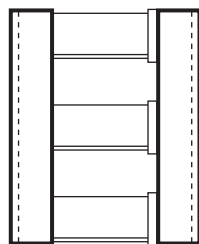
Modulgröße * oberhalb Trochanter major

Dorsale Verstärkungsstäbe
(paarweise) nachformbar
in Dacron eingenäht



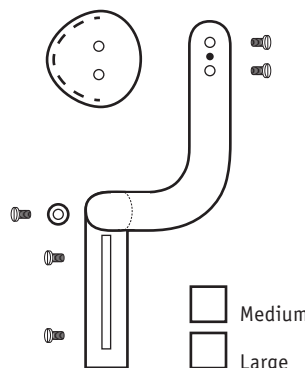
| Länge | Menge |
|-------|-------|
| 21 cm | _____ |
| 26 cm | _____ |
| 29 cm | _____ |
| 32 cm | _____ |
| 34 cm | _____ |
| 36 cm | _____ |
| 43 cm | _____ |

Klettverschluss-System



| Länge | Menge |
|-------|-------|
| 16 cm | _____ |
| 18 cm | _____ |
| 21 cm | _____ |
| 24 cm | _____ |

Reklinationsbügel
(paarweise) mit stufenloser
Verstellmöglichkeit der Höhe
und des seitlichen Angriffs-
winkels der Subklavicular-
Pelotten



Vorgabe der Lordose

0° (nur Herren) 15°

