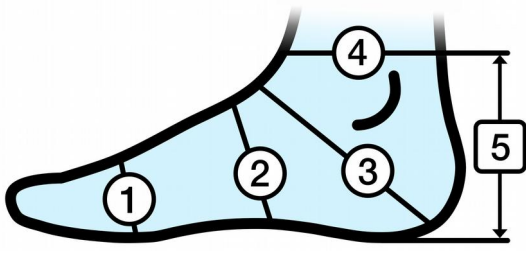


eML-DB180204

Číslo zákazky	Meno a Priezvisko		
ID zákazníka	Vek (r)	Pohlavie	
		dievča	chlapec
PEC	Ľavá	Pravá	
Ortéza zhotovená	prvýkrát	naposledy:	
Merané	na boso	ponožky	
Doplňujúca príloha	fotografia	iná:	

	Ľavá	Pravá
	1 Obvod prst. kĺbov	
	2 Obvod priehlavku	
	3 Obvod päty	
	4 Obvod členka	
	5 Výška členkov. obv.	
Dĺžka dlahy	Dĺžka nohy (cm)	

Ľavé kopyto (vypĺňa výroba)	
Pravé kopyto (vypĺňa výroba)	

Meral:

## Potvrdenie/Súhlas s vyhotovením

Svojim podpisom potvrdzujem že ja/ako zákonný zástupca som bol/a:

- a)** prítomný/á pri miere a súhlasím s vyhotovením individuálne zhotovenej ortopedickej pomôcky.  
**b)** prítomný/á na skúške kde bola individuálne zhotovovaná ortopedická pomôcka riadne odskúšaná.  
**c)** prítomný/á pri prevzatí individuálne zhotovenej ortopedickej pomôcky, ktorá bola zároveň riadne odskúšaná. Tiež som bol/a informovaný/á o možných rizikách, pri nesprávnom používaní alebo údržby pomôcky a o prípadných kontrolách. Uživatelský manuál, v ktorom je popísané užívanie, údržba a záručné podmienky my bol poskytnutý v papierovej alebo elektronickej forme.

Dátum	miery <sup>a)</sup>	skúšky 1 <sup>b)</sup>	skúšky 2	prevzatia <sup>c)</sup>
Podpis pacienta/ zákonného zástupcu				