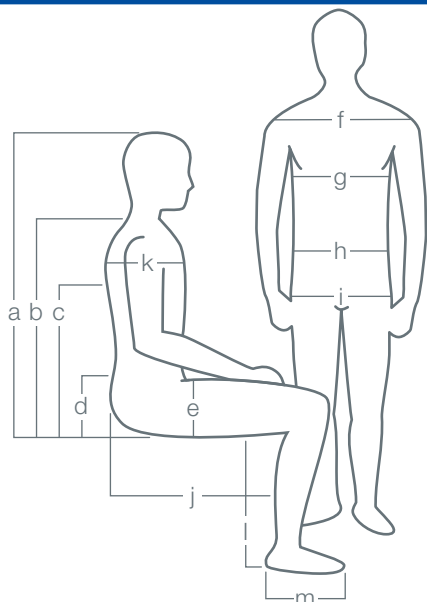


Datum:

Kommission:

geb. Datum:



Maße:	Istmaße des Patienten	Sollmaße der Sitzschale
<b>a</b> Sitzhöhe bis Scheitel	cm	cm
<b>b</b> Sitzhöhe bis Schulter	cm	cm
<b>c</b> Sitzhöhe bis Achsel	cm	cm
<b>d</b> Sitzhöhe bis Taille	cm	cm
<b>e</b> Oberschenkelhöhe	cm	cm
<b>f</b> Schulterbreite	cm	cm
<b>g</b> Brustbreite	cm	cm
<b>h</b> Taillenbreite	cm	cm
<b>i</b> Sitzbreite	cm	cm
<b>j</b> Sitztiefe	cm	cm
<b>k</b> Brusttiefe	cm	cm
<b>l</b> Unterschenkellänge	cm	cm
<b>m</b> Fußlänge	cm	cm

### Rückenform



gerade

anatomisch mit  
Schulterblattaussparung

Höhe: \_\_\_\_\_

### Thoraxpelotte



gerade

anatomisch



Tiefe: \_\_\_\_\_

Breite: \_\_\_\_\_

Thoraxpelottenhöhe: \_\_\_\_\_

### Fußbank



Tiefe: \_\_\_\_\_

Breite: \_\_\_\_\_

Fersenkante: \_\_\_\_\_

### Maße des Untergestells:

Sitzbreite des Rollstuhls	cm
Sitztiefe des Rollstuhls	cm
Rollstuhlmodell	

### Sonstiges:

### Fachhändler:

### Mitarbeiter:

### Meybrand GmbH

Im Gewerbepark 6 | 49326 Melle  
 Tel. 05422-95 88 92 | Fax -95 88 94  
 E-Mail: [js@meybrand.de](mailto:js@meybrand.de)  
[www.meybrand.de](http://www.meybrand.de)

