



יעד יאד LTD

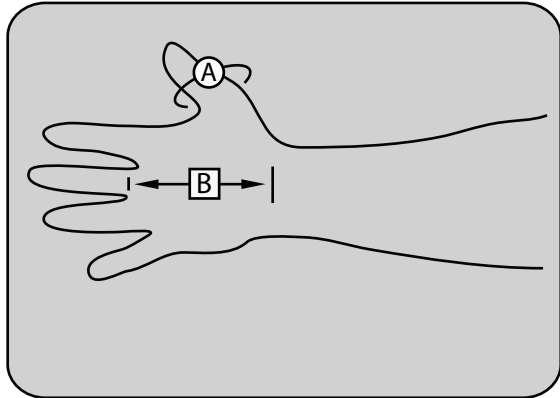
אורטופדיה מתקדמת
ADVANCED ORTHOPEDIC

תאריך _____

טופס הזמנת סדי ידיים מהמדף

לשלוח לפקס 03-5184329

שם הפציינט _____	מוסד _____
טלפון _____ גיל _____	שם מטפל _____
כתובת למשלוח _____	טלפון _____
_____	שולם <input type="checkbox"/> נשלח <input type="checkbox"/>



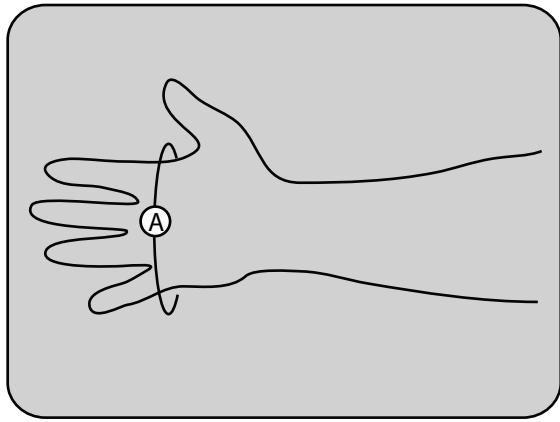
סד כף יד קצר לפתיחת WEB בלבד (פיסוק האגודל)

ימין שמאל

A - היקף בסיס האגודל _____

B - מרחק שורש כף היד לבסיס האצבע השלישית _____

צבע: כחול טורקיז ירוק סגול שחור אדום בורדו



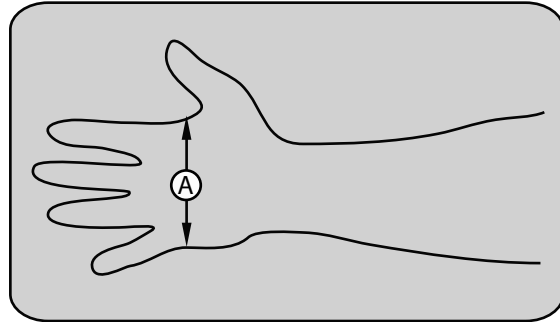
סד כף יד ארוך לפתיחת WEB + תמיכת שורש כף יד (פיסוק האגודל)

ימין שמאל

A - היקף MTC 2-5 _____

מניעת Flex/Ext (כיפוף) בעזרת חיזוק מתכתי קשיח

צבע: כחול טורקיז ירוק סגול שחור אדום בורדו



סד מנוחה

ימין שמאל

A - רוחב כף היד _____