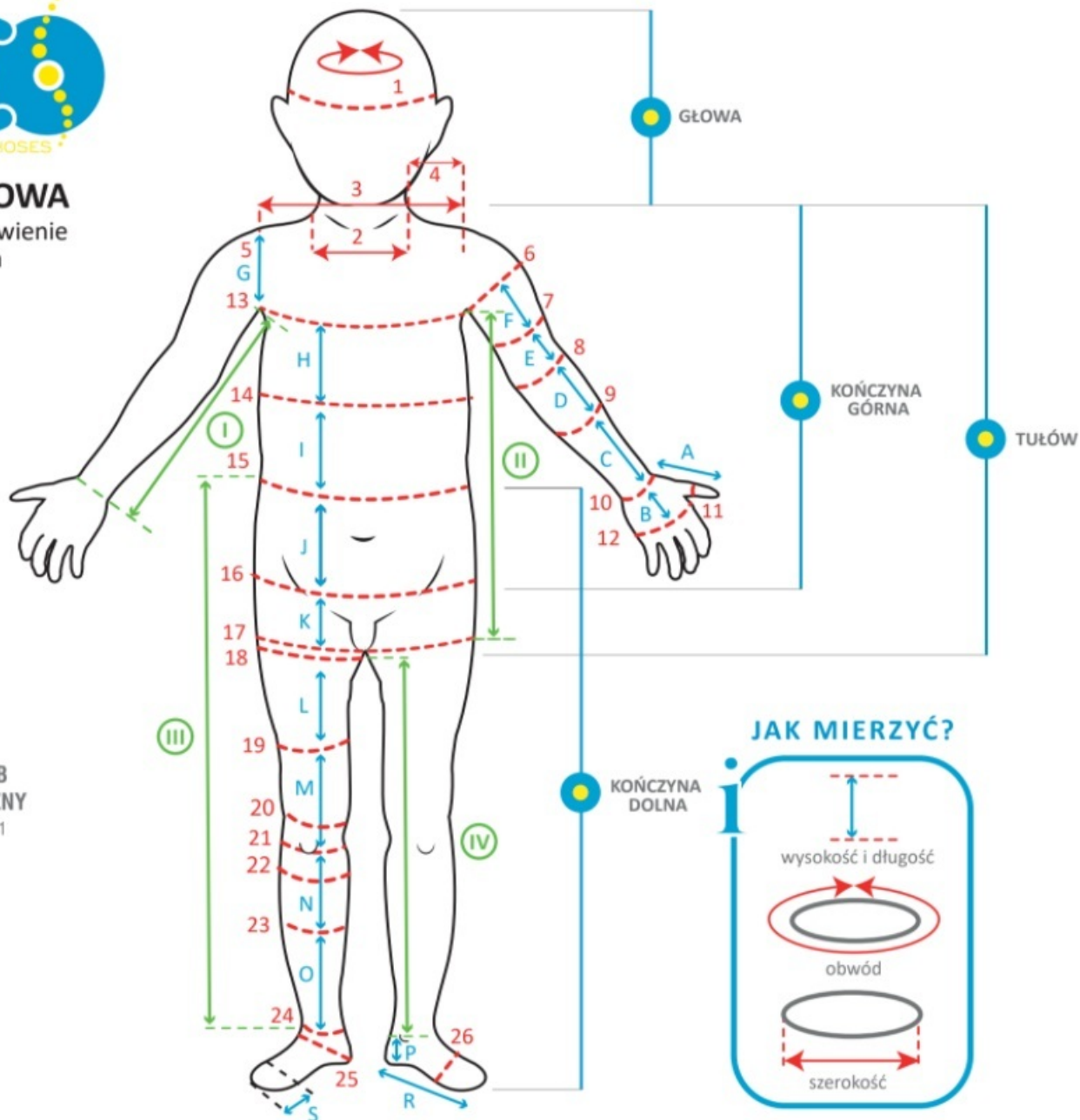


**KARTA POMIAROWA**  
na indywidualne zamówienie  
ortez dziecięcych



MEDICAL DEVICE CLASS 1  
WYRÓB MEDYCZNY KLASA 1



**POMIAR POSZCZEGÓLNYCH ORTEZ**




**TUŁÓW**

|          |                           |                |     |
|----------|---------------------------|----------------|-----|
| PCO-T-16 | 2,3,4,5,6,13,14,15,16,17, | G, H, I, J, K, | II. |
|----------|---------------------------|----------------|-----|



**UWAGA!**

- Pomiary tułowia i kończyny górnej należy wykonywać na pacjencie w pozycji leżącej.
- Pomiary bioder i kończyn dolnych należy wykonywać na pacjencie w pozycji stojącej.
- Wszystkie pomiary muszą być podane w centymetrach!
- Prawidłowo dobrany rozmiar ortezi jest wówczas, gdy po włożeniu ręki pomiędzy ortezę PCO, a ciało pacjenta, wyczuwalny jest znaczny opór. Wówczas, ze względu na swoją dynamiczną kompresję, orteza powinna rozciągnąć się o max. 5cm.

| NR. | POMIAR                               | Obwód części ciała  | Szerokość części ciała  | Długość części ciała   |  |
|-----|--------------------------------------|---|---|--|--|
|     |                                      |  |  |  (CM) |  |
| 2   | SZEROKOŚĆ SZYI                       |   |   | <b>G</b>   |  |
| 3   | SZEROKOŚĆ RAMION                     |   |   | <b>H</b>   |  |
| 4   | SZEROKOŚĆ BARKU                      |   |   | <b>I</b>   |  |
| 5   | WYSOKOŚĆ OD PACHY DO BARKU           |   |   | <b>J</b>   |  |
| 6   | OBWÓD RAMIENIA                       |   |   | <b>K</b>   |  |
| 13  | OBWÓD POD PACHAMI                    |   |   | <b>POMIAR KONTROLNY</b>  |  |
| 14  | OBWÓD KLATKI PIERSIOWEJ POM. 13 i 15 |   |   | <b>II</b>  |  |
| 15  | OBWÓD TALII                          |   |   |  |  |
| 16  | OBWÓD BIODER                         |   |   |  |  |
| 17  | OBWÓD NA WYSOKOŚCI KROCZA            |   |   |  |  |

SUWAK: PRZÓD  TYŁ