



Maßbogen
 Reo®Skoliose &
 KyphoseOrthesen

Auftrag-Nr.:
 Datum :
 Techniker :

Firma / Stempel:

Ansprechpartner:	Tel. Ansprechp. :	Mail Ansprechp. :	Pat. Codename :
Geb. Datum :	Datum Menarche:	Datum Stimmbruch :	Therapieart. :
Sportart :	Complianz :	Stehgröße Pat. in cm :	Sitzgröße Pat. in cm :
Ausführung :	Korsettart :	Neu- od. Folgeversorgung:	Bei Folgeversorgung:
Farbe Korsett: Zu den Dekopapieren	T-Shirt od. Schlauch :	Größe T-Shirt/Schlauch:	Datum geplante Anprobe:

Sonstige Bemerkung(en):

Maße	UMF	ML	AP	Unteraxillar bitte stramm messen	Höhenmaße	
	Ausgeatm. / Eingeatm.					
Achselhöhe						Taille bis Schlüsselbein Gel.
Unter Brust						Taille bis Achselhöhe
Taille					(Niveau 0)	Taille bis unter Brust
Spinen						Tailenhöhe (Messbasis)
Trochanter						Taille bis unter Spinen
						Taille bis Trochanter
Diagonalmäße auf Brustebene				Rotation Thorakal		
						Rotation Lumbal