

unique

BESTILLINGSSKJEMA

Bestilling av *unique* CUSTOM FEMORAL PROSTHESIS:

- 1 - Fyll ut alle punktene
- 2 - Rekvirer CT (bilat. hvis planlagt custom begge sider)
- 3 - Hvis det er en spesiell hofte eller en bilateral bestilling, legg ved røntgenbilder.

Scandinavian Customized Prosthesis as
Hornebergv. 7A
N - 7038 Trondheim
Norway
Telephone: +47 73 40 17 70
Telefax: +47 73 96 31 90
Web: <http://www.scp.no>
e-mail: support@scp.no

BESTILLINGSSKJEMA

PASIENT DATA

Navn: _____

Kjønn: mann kvinne

Personnr.: _____

Vekt: _____ (kg- ca.)

DESIGN DATA

Side: høyre venstre

Klinisk benlengde : _____ mm for kort for lang

Ønsket korreksjon

Røntgenologisk : _____ mm for kort for lang

_____ mm kortere

lengre

DIAGNOSIS

AKTUELL

KONTRALATERAL

- | | | |
|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Primær artrose | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | RA | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Sekvele dysplasi | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Sekvele fraktur | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Sekvele perthes | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Avaskulær nekrose | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Posttraumatisk | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Andre | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Normal | <input type="checkbox"/> |

TIDLIGERE INNGREP

AKTUELL

KONTRALATERAL

- | | | |
|--------------------------|--------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Ingen | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Osteosyntese | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Artrpdese | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Osteotomi | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Takplastikk | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | THR | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Andre | <input type="checkbox"/> |

Planlagt bilat. protese: ja nei

Hvis "ja", rekvirer bilat. CT

MERKNADER

CT ER REKVIRERT OK

RØNTGENBILDE ER VEDLAGT OK

Dato: _____

Signatur: _____