

## MyActive Leggings. Objednací list.

Firma	Kontaktní osoba	Datum
Klient/ID klienta		

**Pohlaví**  Žena  Muž **Výška**  cm **Věk**  let

**Diagnóza**   Vozíčkář  Používání inkontinenční pomůcky

**Provedení**  Délka po stehna distálně  Jednovrstvé  Spodní okraj bez lemu  
 Délka po lýtka  Dvouvrstvé (doporučeno v kombinaci s ortézou)  
 Délka po kotníky (v oblasti trupu)

**Barvy** **Látka**  Světle modrá  Světle modrý **Silikonový lem**  Světle modrý **Švy**  Světle modrá  Magenta  
 Šedohnědá  Šedohnědý  Šedohnědý  Šedohnědá  Královská modř  
 Světle zelené

**Rozepínání v rozkroku**  S pánským klínem  Na zip

### Poznámky

---



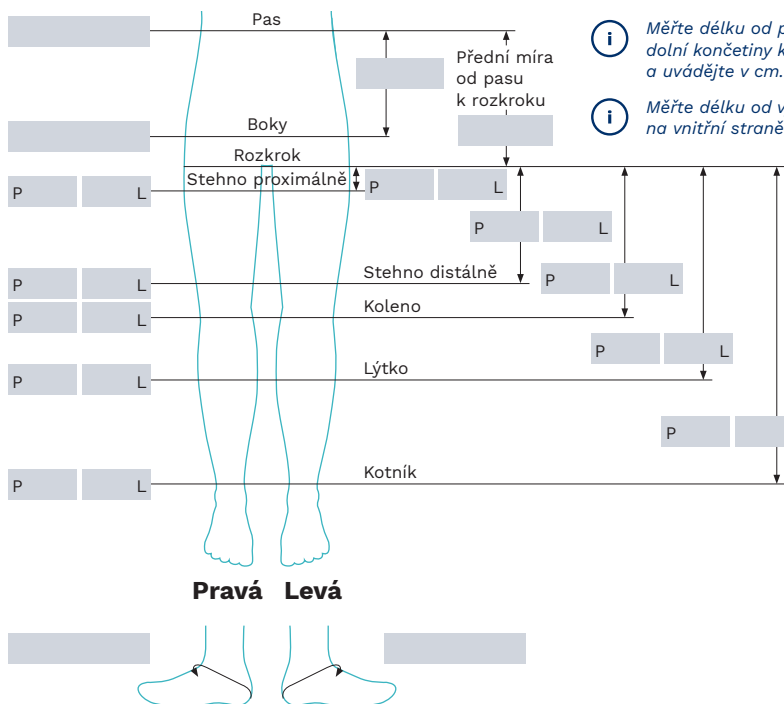
---



---

### Obvodové míry

### Délkové míry



**i** Měřte délku od pasu na vnější straně dolní končetiny k výšce rozkroku a uvádějte v cm.

**i** Měřte délku od výšky rozkroku na vnitřní straně dolní končetiny.

**i** Pokud je to možné, změřte zadní míru od pasu k rozkroku vleže.

