



ORDER FORMULIER MATRAS

Datum /

Naam Bedrijf

Technieker

Referentie Patient

GSM-Nr

Gewenste Pas Datum /

Digitaliseer het gips model

CAD Info

ik heb een digitaal model doorgestuurd (info@oms-services.org)

Symmetriseren volgens **Rechter** | **Linker** kant van de patient *

Aligneren volgens een aslijn (weergegeven op gips model)

3D Offset (max 24mm)

Verbreden

Verlengen

Abductie **HOOG** | **LAAG** profiel *

Commentaar