

Bundesverband
Skoliose-Selbsthilfe e. V.
Siegburger Straße 1a
51491 Overath

Vollständige Kontaktdaten (Firmenstempel)

Rücksendung per Post, per Fax: (0 22 06) 9 04 79 58 oder per E-Mail: verwaltung@bundesverband-skoliose.de

Fragestellungen Orthopädietechnik

* Pflichtfeld

Name der Firma*

Inhaber(in) der Firma (Name(n), Vorname(n))*

Kontaktperson für Skoliose (Name, Vorname)*

Firmenadresse

Straße, Hausnummer:*

PLZ:*

Ort:*

Telefon:*

Fax:

E-Mail:*

Internet:

1. Anzahl der gefertigten Orthesen bei Wirbelsäulendeformitäten pro Jahr

a. Kinder/Jugendliche _____

b. Erwachsene _____

2. Art der Korsette

☐ konfektioniert

☐ auf Maß

3. Verfahren zur Anpassung

- ☐ Gipsabdruck
- ☐ Oberflächenscan
- ☐ Sonstige

4. Korsettkontrolle

- ☐ bei Kindern/Jugendlichen planmäßig mindestens halbjährlich
- ☐ regelmäßige gemeinsame Überprüfung der Korsette mit dem behandelnden Orthopäden

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorgenannten Angaben.

- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass der Bundesverband Skoliose-Selbsthilfe e. V. meine Daten auf Anfrage an Betroffene weitergibt. Mir ist bekannt, dass eine solche Weitergabe keine Empfehlung des Verbandes darstellt.
- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass der Bundesverband Skoliose-Selbsthilfe e. V. meine Angaben im Rahmen einer Datenbank auf seiner Internetseite veröffentlicht.

Die Veröffentlichung ist für mich kostenfrei. Mir ist bekannt, dass der Bundesverband Skoliose-Selbsthilfe e. V. keine Verpflichtung zur Veröffentlichung übernimmt und sich das jederzeitige Recht vorbehält, Inhalte von der Internetseite herunterzunehmen.

Ort, Datum

Unterschrift

