

Naam cliënt (anoniem)

Valfrequentie zelden vaak heel vaak

Valrichting voor achter links rechts

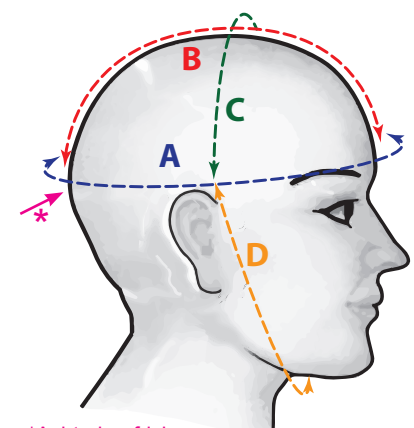
Beschadiging aan het hoofd of zelfbeschadigend gedrag wordt verwacht

Ziekte Leeftijd: Activiteitsniveau:

U bepaalt de afmetingen van het hoofd door de maat te nemen met een flexibel meetlint volgens onderstaande aanwijzingen.



Algemene afmetingen Afb. 1



A _____ cm
(Hoofdomtrek: wenkbrauwlijn - over het achterhoofdsbeen)

B _____ cm
(Over het hoofd – midden wenkbrauwlijn hoogte A-lijn tot achterhoofdsbeen)

C _____ cm
(Over het hoogste punt van het hoofd – A-lijn links tot A-lijn rechts)

D _____ cm
(Onder het kin door van A-lijn links naar A-lijn rechts)

*Achterhoofdsbeen

Model incl. Accessoires:

.....

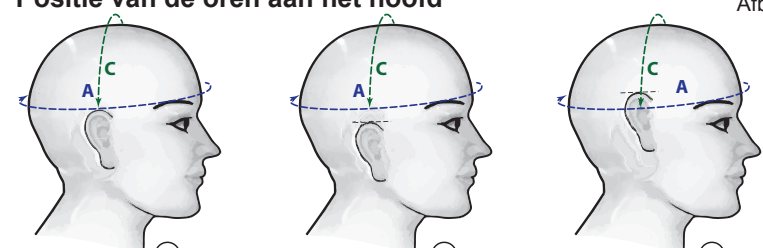
.....

.....

Kleur:

Sluiting:

Positie van de oren aan het hoofd Afb. 2

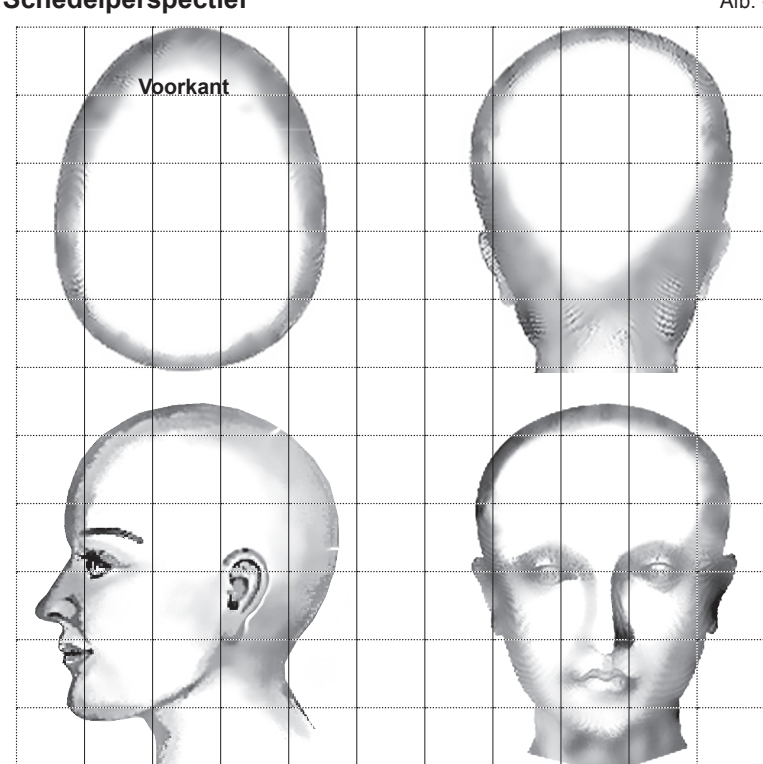


normaal laag hoog

! Beschrijf in het geval van anatomische afwijkingen de vorm van het hoofd zo nauwkeurig mogelijk. Foto's vanuit verschillende posities (bij voorkeur alle 5) zijn erg praktisch en handig!

Let op
Volgens het ideaal zit de top van het oor op de A-lijn
Indien de positie van het oor afwijkt, zorg er dan voor dat de C-maat over het hoofd wordt genomen van A-lijn links naar A-lijn rechts.
Mochten de oren niet symmetrisch aan het hoofd zitten, geeft u ons dan een duidelijke omschrijving in het vak 'opmerkingen' hieronder.

Schedelperspectief Afb. 3



Opmerkingen:

.....

Indien nodig dit maatblad afdrukken en in de tekeningen hiernaast het voorhoofd en/of de schedelvorm of andere afwijkingen aangeven.

Adres/stempel of klantnummer:

Naam/Firma

Straat/Huisnummer

Postcode/Woonplaats

Telefoon

Klantnummer.

Datum/Handtekening

Verdere informatie indien model Varia, Flex, Protect, Protect Plus, Go Sport of Go Sport Plus wordt besteld.

Van de A-lijn naar onderkant oor, stand van het oor Afb. 4

E _____ cm
(A-lijn tot onderkant oorlel, niet verwarren met G)

F _____ cm
(Afstand buitense ooghoek naar oor/maatlijn E)

Maat van het oor Afb. 5

G _____ cm
(Hoogte van het oor)

H _____ cm
(Breedte van het oor)

Invullen indien een wangbeschermer nodig is

Grootte en positie van de wangbescherming Afb. 6
(Voor model Protect, Protect Plus, Go Sport, Go Sport Plus)

L _____ cm
(Hoogte van de open ruimte van het voorhoofd tot de wangbescherming)

M _____ cm
(Hoogte van de wangbescherming)

N _____ cm
(Breedte van de wangbescherming)

Extra benodigde afmetingen bij volledige beveiligde valhelm

Grootte van het uitgespaarde gezicht Afb. 7

O _____ cm
(Breedte – gezicht ter hoogte van de ogen)

P _____ cm
(Hoogte – gezicht van voorhoofd tot onderkant van de mond)

Adres/stempel of klantnummer:

Naam/Firma

Straat/Huisnummer

Postcode/Woonplaats

Telefoon

Klantnummer

Datum/Handtekening