

RETURSKJEMA

KiddieGAIT® BABY - KiddieGAIT® – KiddieROCKER®

Vennligst innhent returnnummer fra CAMP Scandinavia på tlf. 23 23 31 20 eller info@camp.no før produktet returneres. Erstatning kan kun gis når dette skjemaet er nøye utfyllt og er vedlagt returen. Reklamasjon kan kun skje innen garantitiden*. På forhånd takk!

Serienr.: _____ Art.nr.: _____

Returnr.: _____ Dato: _____

Ortopediteknisk avd.: _____

Pasientinformasjon:

Gutt Bilateral bruker

Jente Unilateral bruker

Produktinformasjon:

KiddieGAIT Baby

Small
 Medium
 Large

KiddeGAIT/KiddieROCKER

Small
 Medium
 Large

Høyre
 Venstre

Tilpassingsdato: _____

På hvilken måte gikk produktet i stykker? Gradvis Plutselig

Kommentar: _____

Pasientens aktivitetsnivå

Veldig høyt

Alle typer av aktivitet
inkl. hopp, ulike idretter

Høyt

Gange utendørs og innendørs
lengre strekninger, leker

Lavt

Gange utendørs og innendørs
kortere strekninger

Meget lavt

Kun gange innendørs

Utførte tilpassinger av ortosen (f.eks. sliping, kilemateriale mm.) Ja Nei

Om ja, hvilke _____

Utførte tilpassinger på fotblad (f.eks. såle, individuell fotseng, SMO, DAFO, langes m.m.) Ja Nei

Om ja, hvilke _____

Kommentarer: _____

* For garantiregler se garantiskjemaet på www.camp.no under Last ned informasjon/Allard AFO Documents