

RETURFORMULÄR

KiddieGAIT® BABY - KiddieGAIT® – KiddieROCKER®

Före retur till CAMP Scandinavia skall returnummer erhållas från Kundsupport (042-252701). Ersättning kan endast godkännas när detta formulär är noga ifyllt och medföljer returen. Reklamation kan endast ske inom garantitiden*. Tack för din medverkan!

Serie nr: _____ Artikelnummer: _____

Retur nr: _____ Datum: _____

Ortopedteknisk avd: _____

Patientinformation:

Pojke Bilateral anv.

Flicka Unilateral anv.

Produktinformation:

KiddieGAIT Baby

Small
 Medium
 Large

KiddeGAIT/KiddieROCKER

Small Höger
 Medium Vänster
 Large

Utprovningsdatum: _____

På vilket sätt gick produkten sönder? Gradvis Plötsligt

Kommentar: _____

Patientens aktivitetsnivå

Mycket hög Hög Låg Mycket låg
All typ av aktivitet Gång utomhus o inomhus Gång utomhus o inomhus Endast gång inomhus
inkl. hoppar, olika idrotter längre sträckor, leker kortare sträckor

Gjorda ortosanpassningar (ex. slipning, kilmaterial m.m) Ja Nej

Om ja, vilka _____

Gjorda anpassningar på fotblad (ex.sula, indiv. Inlägg, SMO, DAFO, langes,) Ja Nej

Om ja, vilka _____

Kommentarer: _____

*För garantiregler se garantiformuläret på www.camp.se under Downloadcenter/Allard AFO Documents