

患者名称 _____ 年龄 _____ 性别 _____ 职业 _____

患者联系电话/电邮 _____

截肢位置及情况 _____

这是至尊套餐的对色表格。

1. 请按照以下照片中的6个位置选择颜色，并填写色号到格中。

注意： 请使用白色作为背景选择颜色并拍摄。













备注: _____

2. 请按以下六个位置把色卡放在侧旁拍照，并把照片发给我们。

当拍照时，

请勿将色卡放在手上，因为当我们解释您的照片时，这会更改皮肤的图案和颜色。

请勿使用闪光灯进行拍照。请使用灯箱的内置灯。



备注: _____
