

✉ **E-MAIL-BESTELLUNG** ▶ bestellung@springer-berlin.de

FIRMA	FON
STRASSE	FAX
PLZ, ORT	E-MAIL
ANSPRECHPARTNER	DATUM

INDIKATION	DIAGNOSE
neurologisch	
nicht neurologisch	

Spitzfuß		Knickfuß		Senkfuß		Hohlfuß		Sichelfuß		Klumpfuß		Spreizfuß	
links	rechts	links	rechts	links	rechts	links	rechts	links	rechts	links	rechts	links	rechts

Gangbild:	neutral	links	rechts	außen-rotiert	links	rechts	innen-rotiert	links	rechts

Gesamt-Tonus:	Hypoton	links	rechts	Hyperton	links	rechts	Fersenstellung:	Varus	links	rechts	Valgus	links	rechts
Fersenbodenkontakt:	vorhanden	links	rechts	nicht vorhanden	links	rechts	Empfindlichkeit:	gering			hoch	links	rechts

FERSENFORM DER EINLAGE	Alter des Patienten:
flache Ferse Fersenmulde leichte Fersenschale	
AUSFÜHRUNG: dünn, mit PP-Trägerplatte dicker, ohne PP-Trägerplatte	

	Artikelnummer* 1	Fußlänge* 2	Schuhgröße	Kommission:
Links	PROPRIO®	cm	<input type="checkbox"/> gemessen am Scan ohne Umrisslinie?	Bestellmenge Paarzahl
Rechts	PROPRIO®	cm		

DECKENBEZUG (lose)
ohne Microfaser blau Microfaser grün Microfaser orange Microfaser braun
Microfaser schwarz Microfaser safran Microfaser beige Bärchentextil Silbertextil

* 1 Gern bestimmen unsere Experten für Sie die Artikelnummer. Bitte füllen Sie den Bestellbogen sorgfältig aus.

* 2 Die Fußlänge wird wie folgt gemessen und ohne Spitzen-Zugabe angegeben: am Trittschaum von Großzehe zu Ferse, am Blauabdruck und Scan von Umriss Großzehe bis Umriss Ferse. Sollten Sie ein Scannermodell verwenden, welches nicht automatisch die Fußumrisslinie zieht (z.B. Rothballer), kreuzen Sie bitte das Feld an: „gemessen am Scan ohne Umrisslinie“