

---

# Abnahmeprüfzeugnis

---

BESTELLER / PATIENT	FIRMA	ABTEILUNG

AUFTRAG / VERORDNUNG:			
<input type="checkbox"/> BASIC.AS	<input type="checkbox"/> Außenranderrhöhung ..... cm	<input type="checkbox"/> rechts	<input type="checkbox"/> links
<input type="checkbox"/> COMFORT.AS	<input type="checkbox"/> Innenranderrhöhung ..... cm	<input type="checkbox"/> rechts	<input type="checkbox"/> links
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> Verkürzungsausgleich ..... cm	<input type="checkbox"/> rechts	<input type="checkbox"/> links
	<input type="checkbox"/> Fersensporn	<input type="checkbox"/> rechts	<input type="checkbox"/> links

SCHUHFIRMA:	SERIE:	MODELL:	GRÖSSE:

Für das o.g. Schuhmodell liegt mit der o.g. Einlage eine Baumusterprüfung vor.  
Die Einlagen sind angefertigt worden, wie es die dazugehörige Verfahrensanweisung vorschreibt.

**Erläuterung:** Das Klebeetikett im Schuh dient der Kennzeichnung, dass er mit einem orthopädischen Einlagensystem versehen wurde.

AUSSTELLDATUM: ..... BEARBEITER & FIRMENSTEMPEL: .....

