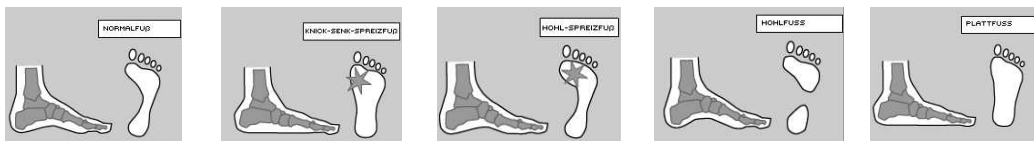


proprio® Bestellung

Firma:	Fon:
Straße:	Fax:
PLZ, Ort:	Email:
Ansprechpartner:	Datum:

Fußtyp belastet:



Normalfuß

Knick-Senk-Spreizfuß

Hohl-Spreizfuß

Hohlfuß

Plattfuß

Schweregrad:

leicht	mittel	stark
--------	--------	-------

Diagnose:

USG in der Bewegung:



neutral

supiniert

überproniert

Vorfuß:

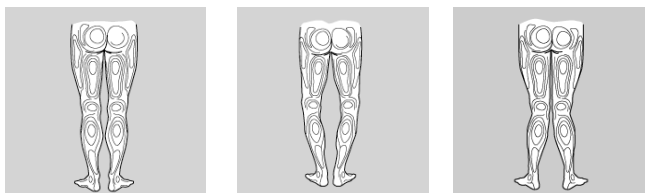


neutral

abduziert

adduziert

Beinachse:



neutral

varus

valgus

Schrittausrichtung:



neutral

innenrotiert

außenrotiert

	Artikelnummer	Fußlänge	Schuhgröße	Kommission
Links	proprio®	cm		
Rechts	proprio®	cm		

mit Stoßabsorber	
Ferse 6 mm schmaler fräsen	
ohne Bezug	
mit X-Static-Bezug lose	
mit beigem Microfaserbezug lose	
mit blauem Microfaserbezug lose	
mit orangem Microfaserbezug lose	
mit schwarzem Microfaserbezug lose	
mit grünem Microfaserbezug lose	

SPRINGER AKTIV AG
 Lengeder Straße 52
 D-13407 Berlin
 Fon (0049) 30-49 00 03 43
 Fax (0049) 30-49 00 03 11
 grabinski@springer-berlin.de