

✉ **E-MAIL-BESTELLUNG** ▶ [bestellung@springer-berlin.de](mailto: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

<b>Gangbild:</b>	neutral	links	rechts	außen-rotiert	links	rechts	innen-rotiert	links	rechts

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

<b>FERSENFORM DER EINLAGE</b>	Alter des Patienten:
flache Ferse    Fersenmulde    leichte Fersenschale	
<b>AUSFÜHRUNG:</b> 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?	
Rechts	PROPRIO®	cm		

<b>DECKENBEZUG (lose)</b>
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“