

Techniker

Firma

Techniker

Telefon

Straße

PLZ / Ort

E-Mail Adresse

Patientendaten

Name
(verschlüsselt)

Geburtsdatum

Geschlecht

Versanddatum

Betroffener Fuß

links

rechts

Geschlecht

männlich

weiblich

Zusammenstellung

Probeprothese

Vorfußprothese Basic

Vorfußprothese Classic
(auf Anfrage)

Vorfußprothese Natural
(max. 3 Farben)

Mittelfußprothese Basic

Mittelfußprothese Classic
(auf Anfrage)

Mittelfußprothese Natural
(max. 3 Farben)

Nageldesign

Acryl

Silikon

Inlay
(bis zu 30% leichter)

Angeliefert wurde

Gipsnegativ

Probeprothese

Farbabstimmung

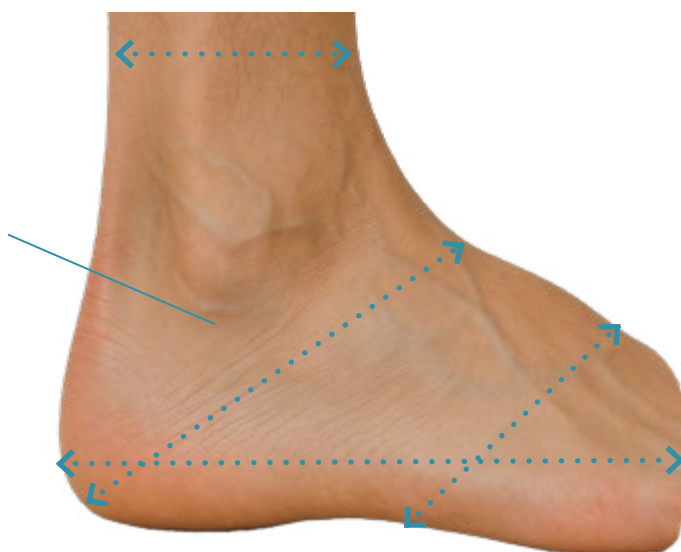
Bitte erstellen Sie einen Alginatabdruck von der erhaltenen Seite.

Patientendaten

Name
(verschlüsselt)

Maße (cm)	Stumpf	Gips	Modell
Umfang Höhe Malleole			
Ferse Fußrücken Umfang			
Horizontaler Umfang			
M-L Maß unterhalb der Malleolen			
Fußlänge / Schuhgröße			

M-L



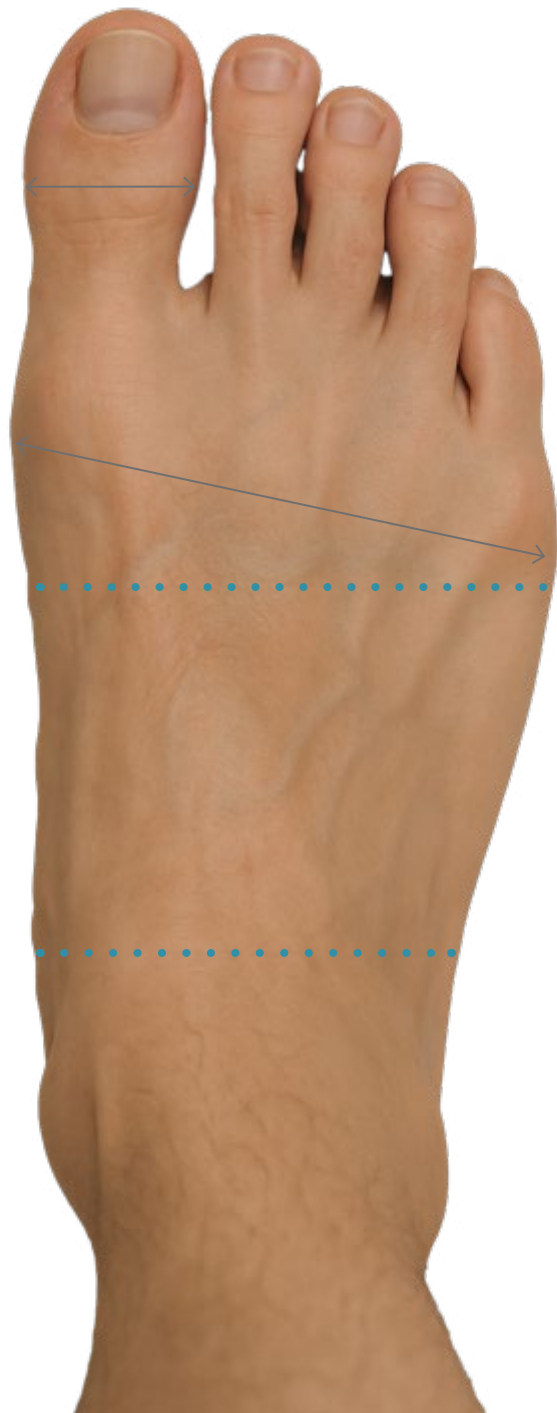
Umfangmaß



Breitenmaß

Patientendaten

Name
(verschlüsselt)



Umfangmaß



Breitenmaß