

MASSBESTELLUNG

MalleoTrain[®]

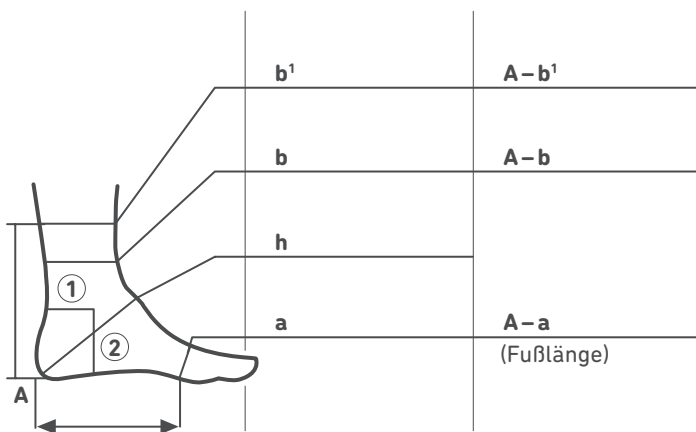
BAUERFEIND.COM

111

111

Kommission _____
 (z.B. Patientenname,
 Patienten Kürzel) _____

Umfang **Länge**



Für eine korrekte Versorgung sind unbedingt alle Maßangaben erforderlich.

- b¹ Wadenansatz: Den Umfang mindestens 16 cm oberhalb der Ferse (A) messen.
- b kleinster Umfang oberhalb des Knöchels
- h Spann (zirkuläres Maß vom Spann über die Ferse gemessen)
- a Umfang hinter dem Kleinzehengrundgelenk
- A Ferse
- A-a Fußlänge ohne Spitze

Hinweise:

- Pelottenmesspunkte nur bei Sonderpositionierung angeben.
- Abstand ① vom Innenknöchel zum Außenknöchel (waagrecht über die Achillessehne gemessen)
- Abstand ② vom Innenknöchel zum Außenknöchel (über die Fußsohle gemessen)

Fax Deutschland 0800 001 05 25
 Fax Österreich 0800 44 30 131
 Fax Schweiz 05 64 85 82 59

Kostenvoranschlag

Bestellung

Fuss

rechts links

Farbe

titan natur

Extras

Klettverschluss*

Pelottenmesspunkte**

① _____

② _____

Angaben zum Patienten***

männlich weiblich

adipös muskulös

Alter _____ Körpergröße _____

* aufpreispflichtig

** Sonderposition der Pelotten (Knöchelpositionen weichen stark von der Norm ab)

***optional, bitte bei anatomischen Besonderheiten für eine passgenaue Anfertigung angeben

Für falsche Maßangaben haftet der Besteller. Maßanfertigungen werden nicht zurückgenommen.

Stempel

Kunden-Nr. _____

Unterschrift _____

Datum _____