

Bestellformular für die individuelle Leistenherstellung



Patient / Kommission: _____
 Firma/Ansprechpartner: _____
 Telefon: _____

Leistenart:	links	rechts
	<input type="checkbox"/> Halbschuhleisten	<input type="checkbox"/> Halbschuhleisten
	<input type="checkbox"/> Knöchelleisten	<input type="checkbox"/> Knöchelleisten
	<input type="checkbox"/> Beinleisten	<input type="checkbox"/> Beinleisten
Leistenhöhe (Knöchel-/Beinl.):	cm	cm

Fersensprengung:	links	mm	rechts	mm
Spitzensprengung:	links	mm	rechts	mm
Spitzenzugabe:	links	mm	rechts	mm

Gleiche Länge:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
-----------------------	-----------------------------	-------------------------------

Spitzenform:	<input type="checkbox"/> rund	<input type="checkbox"/> natur
	<input type="checkbox"/> spitz	<input type="checkbox"/> karree
	<input type="checkbox"/> wie Modell Nr.	
	<input type="checkbox"/> li + re gleiche Spitze (soweit möglich)	

Leistenteilung:	<input type="checkbox"/> 2-teilig	<input type="checkbox"/> 3-teilig
	<input type="checkbox"/> Stufen-/Z-Schnitt	<input type="checkbox"/> starr

Korrekturen:	links		rechts	
Beinstellung wie Muster o. Zeichnung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Korrektur d. Beines in Lotstellung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Zusätzliche Informationen:	links		rechts	
Zehen kontrakt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Spitze möglichst flach	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Hervorstehende Problemstellen sichtbar (bitte kennzeichnen)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Fuß kontrakt (siehe Fotos)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Besonderheiten: _____

