



Einwilligungserklärung zur Weitergabe von personenbezogenen Daten an den Hersteller liegt vor

**Patient:in**  
 Name: \_\_\_\_\_  m  w  
 Vorname: \_\_\_\_\_  m  w  
 Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
 Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

**Firmenanschrift**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ansprechpartner:in \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

**Kostenvoranschlag an Fax/Email:**

**Bestellung**

**Lieferanschrift**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Neuversorgung  
 Nachbestellung, Maßnr.: \_\_\_\_\_  
 Änderungen beachten

**Interne Vermerke**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Anzahl**

- Stück
- Paar

**Artikel**

- Fußkappe
- Zehenkappe
- mit Strumpf in einem Stück
- mit Strumpf getrennt

**Material**

- Nature gestrickt
- Nature gewebt
- Skin
- Rigid
- Silver

**Farbe**

- beige
  - schwarz
  - rosa
  - mint<sup>1</sup>
  - jeans
  - rot<sup>2</sup>
  - trend<sup>3</sup>
  - anthrazit<sup>4</sup>
  - nachtblau<sup>4</sup>
- (<sup>1</sup> nicht Skin, <sup>2</sup> nicht Nature gewebt, <sup>3</sup> nur Skin, <sup>4</sup> nur Rigid/Nature gestrickt)
- Nähte bunt**

**Besonderheiten** (bitte Fotos beilegen und **einzeichnen**)

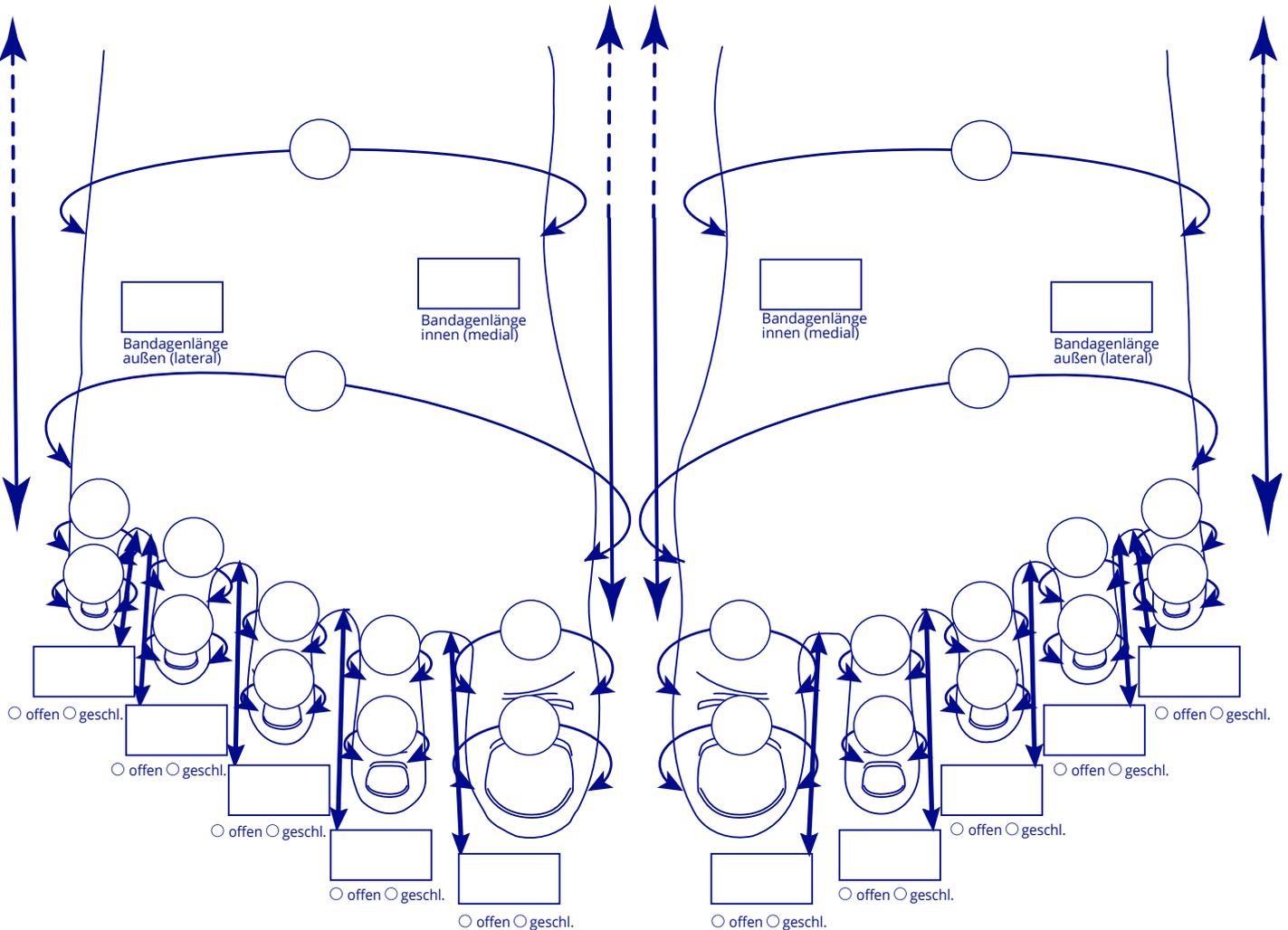
- Amputation
- Druckpelotte
- Memoryschaum
- Silon-TEX
- Zusätzliche Öffnung
- Kunstleder

**Bügelbild:**

- Eule
- Spinne
- Katze
- Hubschrauber

**Rechter Fuß**

**Linker Fuß**



- Spitze**  offen  geschlossen
- kompressionsfreier Steg (Zzf.: \_\_\_\_\_)
  - Kompressionsnaht (Zzf.: \_\_\_\_\_)
  - Zehenspreizer

- Spitze**  offen  geschlossen
- kompressionsfreier Steg (Zzf.: \_\_\_\_\_)
  - Kompressionsnaht (Zzf.: \_\_\_\_\_)
  - Zehenspreizer