



Einwilligungserklärung zur Weitergabe von personenbezogenen Daten an den Hersteller liegt vor

Patient:in
 Name: _____
 Vorname: _____
 Kind weiblich männlich

Firmenanschrift _____

Kostenvoranschlag

An Fax/Email: _____

Bestellung

Lieferadresse _____

Neuversorgung

Nachbestellung, Maßnr.: _____

Ansprechpartner:in _____

Telefon _____

Kd.-Nr. _____

Datum _____

Anzahl

- Stück
- Paar

Artikel

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

Material

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

Farbe

- beige mint¹ rot² anthrazit⁴
- schwarz jeans style³ nachtblau⁴
- rosa (¹ nicht Skin, ² nicht Nature gewebt, ³ nur Skin, ⁴ nur Rigid/Nature gestrickt)
- Nähte bunt

Besonderheiten (bitte Fotos beilegen und einzeichnen)

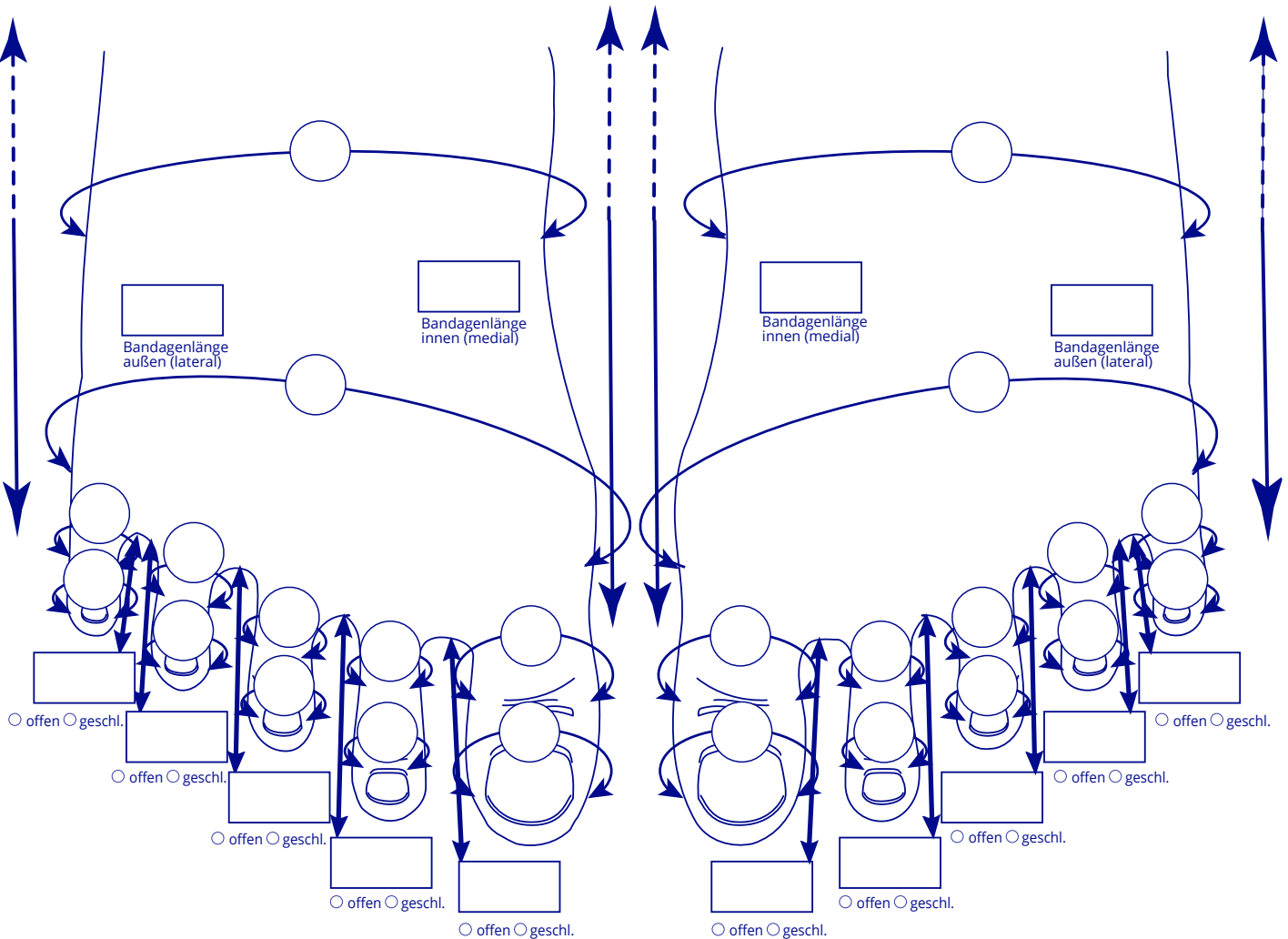
- Amputation
 - Memoryschaum
 - Zusätzliche Öffnung⁵
 - Druckpelotte
 - Silon-TeX⁶
 - Kunstleder
- (⁵ nur Nature gewebt/Skin, ⁶ nicht Skin)

Bügelbild:

- Eule Spinne Katze Tiere
- Einhorn Pirat Hase Katzen
- Flagge UK Blumenmädchen Blumen
- Fußball Schmetterlinge Hubschrauber

Rechter Fuß

Linker Fuß



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

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