

Name: _____

Diagnose: _____

Indikation:

Orthopädieschuhtechnische Beratung

- Bericht und Versorgungsvorschlag
 Abklärung der Versicherungsansprüche
- _____

Einlagen nach Mass, Fussuntersuchung und Scan inklusive

- nach Abdruckbildern nach Gipsmodell elektronische Insolemessung
- _____

Orthopädische Mass-Schuhe

Spezialschuhe und orthopädische Serienschuhe

Beratung

- Künzli Ortho Standard Künzli Ortho Dona Künzli
- Prophylaxe Pulman andere

Schuhzurichtung

- Abrollung Stellungskorrektur med/lat Puffer
- Verkürzungsausgleich linksmm rechtsmm
- Carbonversteifung
- anderes: _____

Hilfsmittel, Bandagen, Druckschutz

- Malleotrain Genutrain Malleoloc
- Mikros Viscopspot/Visoheel HV Nachtschiene
- Zehen- und Exostosendruckschutz Fusspflegeberatung
- anderes: _____

Datum: _____

Arzt: _____