

Firmenname: _____ Filiale (Ort): _____ Techniker: _____

Hr. Fr.

Leistennummer: _____ Bestellnummer: _____ Patientenname: _____

mit Leisten- od. Bettungsänderung*:

keine Anpassungen:

* Bestellblatt mitschicken

Schaft

Modellnummer
Schafthöhe

 Links mm

 Rechts mm

Modell wie zuvor

Kopie ist gut

Extras

Laschenpolster	3mm	5mm
Laschenversteifung	Ercoflex	Renoflex
Knöchelpolster	3mm	5mm
Fersenpolster	3mm	5mm
CYS Polster SP155		
Schafttrandpolster 5mm	gestützter Schafttrand	unsichtbare Naht
Wasserlasche		

Oberleder

 1
 2
 3
Futterleder

 Blatt

 Quartier

 Wasserdicht
 keine Nähte im Futter
 Antiallergiker Kleber

Verschuß

wie Modell

 Ring Nr Anz. Farbe

 Haken Nr Anz. Farbe

Klett ohne Rollschlaufe SP112 mit Rollschlaufe SP110

 Weite in mm Anz.

Anpassbares Klettsystem SP150

Links

Rechts

Reißverschluß Med Lat Med Lat

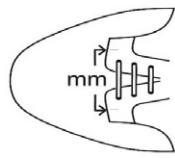
Elastisch Med Lat Med Lat

doppelter Reißverschluß / Schnürsenkel SP122

Beinumfang:

Li	Höhe	Re
<input type="text"/>	550 mm	<input type="text"/>
<input type="text"/>	500 mm	<input type="text"/>
<input type="text"/>	450 mm	<input type="text"/>
<input type="text"/>	400 mm	<input type="text"/>
<input type="text"/>	350 mm	<input type="text"/>
<input type="text"/>	300 mm	<input type="text"/>
<input type="text"/>	250 mm	<input type="text"/>
<input type="text"/>	200 mm	<input type="text"/>
<input type="text"/>	150 mm	<input type="text"/>
<input type="text"/>	100 mm	<input type="text"/>

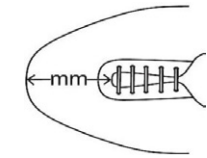
Einschlupf:

 Derby Standard 

 Einschlupf weiter vor mm

 Einschlupf weiter zurück mm

 Abstand zw. den Quartieren mm

 Oxford Standard 

 Einschlupf weiter vor mm

 Einschlupf weiter zurück mm

 Abstand zw. den Quartieren mm

Bemerkungen:

Bodenbau

Bodentyp

wie Modell

 andere Bodenoption

EVA Shore Soft 35

Medium 50-55

Hart 65-70

Brandsohle

Polyprop sohlenversteifung H5	Carbon sohlenversteifung 4x
Polyprop sohlenversteifung H2	Carbon sohlenversteifung 6x
	Anti-Penetrations-Einlegesohle

Rahmen und Sohle

wie Modell

 Sohlennr. Farbe mm

 Rahmennr. Farbe
Rolle

Rollentyp Nr _____ Mediale Richtung _____ Laterale Richtung _____

Rollenmaße

	Ferse	Ballen	Zeh
Standard	5 mm	5 mm	0 mm
Standard	10 mm	10 mm	2 mm
Individuell	Links <input type="text"/> mm	<input type="text"/> mm	<input type="text"/> mm
	Rechts <input type="text"/> mm	<input type="text"/> mm	<input type="text"/> mm

Platzhalter

 komplett Links Rechts

3 mm	5 mm	3 mm x 2	3 mm x 3	5 mm x 2
------	------	----------	----------	----------

unterm Bal

3 mm	5 mm	3 mm x 2	3 mm x 3	5 mm x 2
------	------	----------	----------	----------

Bemerkungen:
Absatzhöhe

 Links mm

 Rechts mm

Absatzoptionen

	Links	Rechts
verbreitern	Med <input type="text"/> mm	Med <input type="text"/> mm
	Lat <input type="text"/> mm	Lat <input type="text"/> mm
	Back <input type="text"/> mm	Back <input type="text"/> mm
konisch zulaufend / Spitz	Med <input type="text"/> mm	Med <input type="text"/> mm
	Lat <input type="text"/> mm	Lat <input type="text"/> mm
	Rückseite <input type="text"/> mm	Rückseite <input type="text"/> mm
Puffer standard oder A - B	<input type="text"/> <input type="text"/> mm	standard oder A - B <input type="text"/> <input type="text"/> mm
Rundung standard oder A - B	<input type="text"/> <input type="text"/> mm	standard oder A - B <input type="text"/> <input type="text"/> mm
Flügelabsatz	Lat Med	Lat Med

L R

Kappen

Hinterkappe Standard

 oder: Renoflex

 Ercoflex

 Tep

 Leder

am Leisten markiert

Links Rechts

 hohe Kappe (Nr.) Schicht 1

 Höhe in mm mm Schicht 2

 Knöchelpolster in mm mm Schicht 3

 Fersenpolster in mm mm

Materialien Kappen

Links Rechts

Vorderkappe

Typ Normal Kurz Lang Flügel

Material Tep Stahl Polyprop

Ercoflex Aluminium

Futter Carbon

Ausleisten

Ausleisten

Bettung mit perforiertem Futterleder beziehen

Extra Schnürsenkel mitliefern