MASSBESTELLUNG
MalleoTrain®

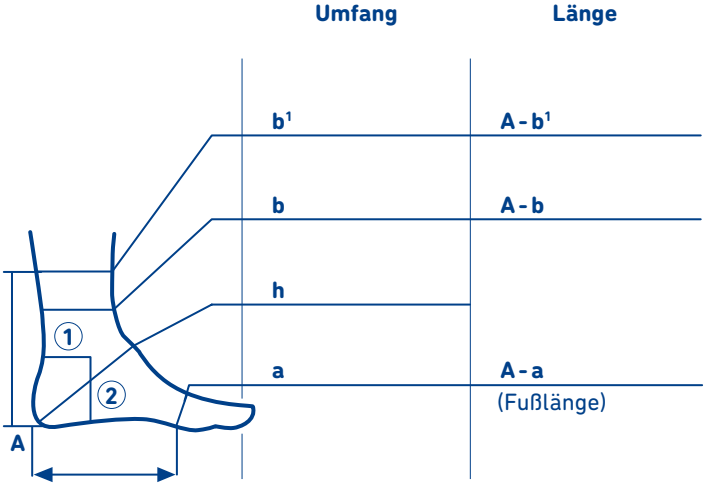
BAUERFEIND®

BAUERFEIND.COM

Fax 0800-001-05 25

Patientenname _____

_____



Für eine korrekte Versorgung sind unbedingt alle Maßangaben erforderlich.

b¹ Wadenansatz: Den Umfang mindestens 16 cm oberhalb der Ferse (A) messen.

b kleinster Umfang oberhalb des Knöchels

h Spann (zirkuläres Maß vom Spann über die Ferse gemessen)

a Umfang hinter dem Kleinzehengrundgelenk

A Ferse

A-a Fußlänge ohne Spitze

Hinweise:
- Pelottenmesspunkte nur bei Sonderpositionierung angeben.
- Abstand ① vom Innenknöchel zum Außenknöchel (waagerecht über die Achillessehne gemessen)
- Abstand ② vom Innenknöchel zum Außenknöchel (über die Fußsohle gemessen)

☐ **nur Kostenvoranschlag**

Fuss
☐ rechts ☐ links

Farbe
☐ titan ☐ natur

Extras
☐ Klettverschluss*

Pelottenmesspunkte**

① _____

② _____

Angaben zum Patienten
☐ männlich ☐ weiblich

☐ adipös ☐ muskulös

Alter _____ Körpergröße _____

* aufpreispflichtig

** Sonderposition der Pelotten (Knöchelpositionen weichen stark von der Norm ab)

Für falsche Maßangaben haftet der Besteller. Maßanfertigungen werden nicht zurückgenommen.

Stempel

Kunden-Nr. _____

Unterschrift _____

Datum _____

BAUERFEIND AG Triebeser Straße 16 · 07937 Zeulenroda-Triebes · Germany
T 0800-001 05 20 · F 0800-001 05 25 · info@bauerfeind.com

GenuTrain

GenuTrain P3

MalleoTrain

EpiTrain