

# MASSBESTELLUNG

## MalleoTrain®

BAUERFEIND.COM

111

111

Kommission \_\_\_\_\_  
 (z.B. Patientenname,  
 Patienten Kürzel) \_\_\_\_\_

**E info@bauerfeind.com**

F Deutschland +49(0)800 001 05 25

F Österreich +43(0)800 44 30 131

F Schweiz +41(0)56 485 82 59

**Kostenvoranschlag**

**Bestellung**

**Fuss**

rechts

links

**Farbe**

titan

beige

**Extras\***

Klettverschluss

**Angaben zum Patienten\*\***

männlich

weiblich

adipös

muskulös

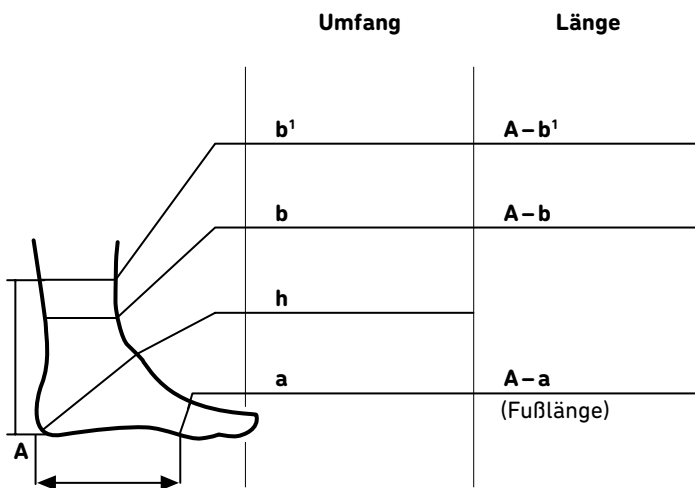
Alter \_\_\_\_\_

Körpergröße \_\_\_\_\_

\* aufpreispflichtig

\*\* optional, bitte bei anatomischen Besonderheiten für eine passgenaue Anfertigung angeben

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



**Für eine korrekte Versorgung sind unbedingt alle Maßangaben erforderlich.**

$b'$  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 (außen am Fuß gemessen)



Stempel

Kunden-Nr. \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_