

Name _____
 Vorname _____
 Adresse _____

Geb.-Datum / /
 KK IV SUVA
 MV UVG
 Für Rückfragen:
 Name _____
 Telefon _____

Diagnose

Stempel	Unterschrift
---------	--------------

Sonstige Verordnungen

Einlagen / Fussbettungen /

- Einlagen
 - nach Mass weichbettend, langsohlig
 - für Sport
- Fussbettung
 - extra weich
 - mit prothetischem Ausgleich

Schuhzurichtungen

- rechts links beidseitig
- Sohlenversteifung
- Abrollrampe
- Pufferabsatz
- Gleitspitze
- mediale Erhöhung _____ mm
- laterale Erhöhung _____ mm
- Sohlenerhöhung _____ mm

Spezialschuhe für Stabilisation

- hoher Schaft mit Seitenstützen (Künzli Orthostabilschuh)
- hoher Schaft mit Hintereinsteig (Künzli Ortho Rehab Total)

Spezialschuhe für Orthesen

- geschlossener Halbschuh mit weitem Zehenraum
- offener Halbschuh
- mit halbhochem Schaft und weitem Zehenraum

Orthopädische Serienschuhe

- geschlossener Halbschuh mit weitem Zehenraum
- offener Halbschuh
- mit halbhochem Schaft und weitem Zehenraum
- Vorfussentlastungsschuh

Massschuhe

- geschlossen
- offen
- mit halbhochem Schaft
- mit hohem Schaft

Kompressionsstrümpfe

- Kompressionsklasse I II
- Wadenstrumpf (A-D)
- Schenkelstrumpf (AG)
- Strumphose (AT)
- nach Mass
- Knöchelkompressionsbandage
- Caprihose

Bandagen

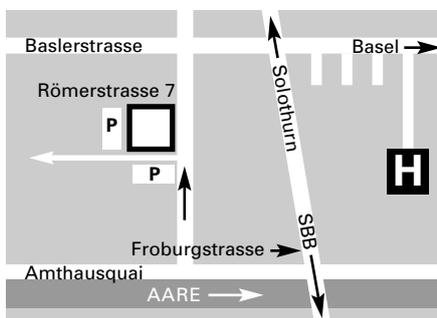
- _____

Orthesen

- _____

Analysen

- digitale Bewegungs- und Laufanalyse



Öffnungszeiten

- Montag**
13.30 bis 18.00
 - Dienstag bis Donnerstag**
08:30 bis 12:00 13:30 bis 18:00
 - Freitag**
08:30 bis 12:00 13:30 bis 17:30
- Voranmeldung erwünscht