



Massblatt Fussheberschiene

Kundennr.: _____ Firma: _____

Auftragsnr.: _____ Strasse.: _____

Datum: _____ PLZ/Ort: _____

Orthopädie-Techniker: _____ Telefon: _____ Fax: _____

Patientendaten

Name: _____ Betroffene Seite: links rechts

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich weiblich

Bemerkungen:

Masse (in cm)	OT	A.Stamos
Umfang 20cm über Fessel		
Umfang 15cm über Fessel		
Umfang 10cm über Fessel		
Umfang 5cm über Fessel		
Umfang Fessel (B-Mass)		
Knöchelumfang		
Umfang Ferse-Fussrücken		
Umfang Spann		
Ballenumfang		
Umfang Kleinzehen-Ballen		
Knöchelhöhe		
Ballenbreite		
Fusslänge		