

Datum: Klant: Dienst: Patiënt voornaam & naam: **Gewenst type steunzool:**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gewalkt leder | <input type="checkbox"/> Kurk & leder |
| <input type="checkbox"/> Kurk & leder met 3 mm ingebouwde hieldemping | |
| <input type="checkbox"/> Elegant carbon look | <input type="checkbox"/> Kind EVA (tot maat 35) |
| <input type="checkbox"/> EVA soft 35 shore | <input type="checkbox"/> EVA hard 50 shore |
| <input type="checkbox"/> Hallux rigidus (bilateraal) | |

Diagnose: **Gewenste correcties:**

- | | | | | |
|---|----------------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Metatarsaalpelotte | <input type="checkbox"/> Hoog | <input type="checkbox"/> Laag | <input type="checkbox"/> Hard | <input type="checkbox"/> Zacht |
| <input type="checkbox"/> Metatarsaal baar | <input type="checkbox"/> Hoog | <input type="checkbox"/> Laag | <input type="checkbox"/> Hard | <input type="checkbox"/> Zacht |
| <input type="checkbox"/> Mediaal gewelf | <input type="checkbox"/> Hoog | <input type="checkbox"/> Laag | <input type="checkbox"/> Hard | <input type="checkbox"/> Zacht |
| <input type="checkbox"/> Hielwig valgiserend / variserend | <input type="checkbox"/> Mediaal | <input type="checkbox"/> Lateraal | <input type="checkbox"/> Hoogte: mm | |
| <input type="checkbox"/> Hielspoor | <input type="checkbox"/> Links | <input type="checkbox"/> Rechts | | |
| <input type="checkbox"/> Andere: | | | | |

Gewenste bekleding:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Geen | <input type="checkbox"/> Geperforeerd leder natuur | <input type="checkbox"/> Geperforeerd leder bruin |
| <input type="checkbox"/> Alcantara bruin | <input type="checkbox"/> EVA aqua black 2 mm | |
| <input type="checkbox"/> Thermy-tex beige | <input type="checkbox"/> Thermy-tex zwart | |
| <input type="checkbox"/> ARU X-static zwart met 1.6 mm PPT (met zilvernitraat) | | |
| <input type="checkbox"/> ARU X-static zwart / beige / blauw | | |
| <input type="checkbox"/> PU podiabet | | |

Schoenmaat: **Type schoen:** **Opmerkingen:** **Orthopedisch techniekier/bandagist: GSM:**
 