

<b>Name, Adresse</b>	Leistennr. <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	<b>Fil:</b>	<b>Vers:</b>
		nach Bewilligung:	
		<input type="checkbox"/> Folienprobe <input type="checkbox"/> Lederprobe <input type="checkbox"/> fertig	
		Versicherungsnummer:	
<b>Tel:</b>	<input type="checkbox"/> gespeichert	Mitversichert bei Nr.:	Name:
<b>Email:</b>		<input type="checkbox"/> bewilligt am:	

<b>Datum:</b>	<b>Eingeteilt</b>	<b>Pos:</b>	<b>VO da</b>
		LI <b>141520</b>	<b>1415300</b>
		RE <b>141520</b>	VO Arzt Kunde
			VO Arzt OSM

<b>Probetermin:</b>	<b>Liefertermin:</b>	<b>SB:</b>
a		
<b>in:</b>	<b>in:</b>	<b>Sonderw.:</b> <b>Preis:</b>

**Diagnose:**

**Stimmgabeltest:** li re

<b>Leisten:</b>	<b>Schuhgröße:</b>	<b>Facon:</b>	
<input type="checkbox"/> Erstversorgung			
<input type="checkbox"/> Wechselfaar	<input type="checkbox"/> Fußbett ändern		
<input type="checkbox"/> neue Maße	<input type="checkbox"/> andere Facon	<b>Meta 1 2 3 4 5</b>	
<input type="checkbox"/> Platzzugabe: 7 10 15mm		flach / mittel / hoch	

<b>Einlagen:</b>	<input type="checkbox"/> <b>MUSTER</b>	<b>Rolle:</b> <input type="checkbox"/> Ballen <input type="checkbox"/> Mittelfuß	<b>Erhöhung:</b> <input type="checkbox"/> LI cm
Fuß korrigierbar:	<input type="checkbox"/> Gegenhalt	<input type="checkbox"/> Ausbauen - re: med./lat. li: med./lat.	<input type="checkbox"/> RE cm
sehr gut wenig	<input type="checkbox"/> Weich/Kork	<input type="checkbox"/> Hochziehen - re med./lat. li med./lat.	
mittel nicht	<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Zarte Ausführung	<input type="checkbox"/> Spitzensprengung cm
	<input type="checkbox"/> Weichlegungen: Ferse / Zehen/ Ballen / durchaus		<b>Überzug:</b>

<b>AUFBAU</b>	<b>SCHLIFF</b>	<b>KONTROLLE</b>
---------------	----------------	------------------

<b>Oberteil:</b>	<input type="checkbox"/> Ösen 1 2 3 4 alle	<b>Material:</b>	
<b>Modell:</b>	<input type="checkbox"/> Haken 1 2 3 4 Rest		
<input type="checkbox"/> Halbschuh	<input type="checkbox"/> Klettenverschluß o. Gegenzug	<b>Farbe:</b>	
<input type="checkbox"/> Arbeitsschuh	<input type="checkbox"/> mit Gegenzug / Metallring / Öse 1 2 3 4 5		

<input type="checkbox"/> Strassenschuh		<input type="checkbox"/> heikel	<input type="checkbox"/> <b>MUSTER</b>
<input type="checkbox"/> Hausschuh			
<input type="checkbox"/> Turnschuh	<b>Futter:</b> <input type="checkbox"/> kräftig <input type="checkbox"/> weich		

<input type="checkbox"/> Bügelfutter Quartier	<input type="checkbox"/> Bügelfutter Blatt		
<b>Vorfuß:</b>	<input type="checkbox"/> Diabetikerfutter		
<input type="checkbox"/> kurz <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> lang			

<b>Zunge:</b>	<input type="checkbox"/> kantiert		
<input type="checkbox"/> Schaumgummi 5 10 mm	<input type="checkbox"/> verstürzt		
<input type="checkbox"/> Kletter	<input type="checkbox"/> Wulst - Farbe:		

<b>Schaftkontrolle</b> Schafthöhe	<input type="checkbox"/> sehr weiche Schaftkante		
Modell Golf	<b>Schaftpolsterung:</b>		
Materialart Ösenstreifen	<input type="checkbox"/> 3mm <input type="checkbox"/> 5mm <input type="checkbox"/> 10mm		

Materialqualität Farbe		<b>Schafthöhe in cm:</b>	
Schnürbreite Ösen/Haken			
Vorfußlänge Zunge			
Kletterlänge Nähte			

<b>Name:</b>		<b>Liefertermin:</b>		<b>Verarbeitung:</b> <input type="checkbox"/> heikel	
<b>Boden:</b> <input type="checkbox"/> stark <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> leicht <input type="checkbox"/> extraleicht		<input type="checkbox"/> durchnähen <input type="checkbox"/> kleben		<b>Brandsohle:</b> <input type="checkbox"/> Leder dünn <input type="checkbox"/> Leder dick <input type="checkbox"/> dünnschleifenpolstern <input type="checkbox"/> Lefa <input type="checkbox"/> Zehen <input type="checkbox"/> Ballen <input type="checkbox"/> Ferse	
<b>Gelenk:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<b>Sohlenversteifung</b> <input type="checkbox"/> Stahlsohle <input type="checkbox"/> Carbon 4mm <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> Metallverstärkt <input type="checkbox"/> Carbon 2mm		<b>Kommentar zum Oberteil:</b>  <b>Gesamteindruck:</b> <input type="checkbox"/> Meisterkontrolle - aufgezwick!!	
<b>Hinterkappe:</b> <input type="checkbox"/> stabil <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> weich <input type="checkbox"/> dünner - Knöchel / Haglund		<b>Peroneuskappe:</b> <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> Verstärkt <input type="checkbox"/> Arthodesenkappe		<b>Knöchellasche:</b> LI RE lat med lat med st / m / l st / m / l <input type="checkbox"/> gut polstern <input type="checkbox"/> zus. verstärkt <input type="checkbox"/> oberes Drittel weich	
<b>Rahmen:</b> <input type="checkbox"/> BB <input type="checkbox"/> BA <input type="checkbox"/> rundum <input type="checkbox"/> Lunalight schmal/breit		<input type="checkbox"/> Gummibandage <input type="checkbox"/> Lederbandage <input type="checkbox"/> Sportboden		<b>Zwischensohle:</b> <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Gummi mm <input type="checkbox"/> Leder mm <input type="checkbox"/> gute Rolle Ballen / Mittelfuß	
<b>Absatz:</b> <input type="checkbox"/> Leder <input type="checkbox"/> Gummi		<b>Höhe:</b> li re bds. cm <input type="checkbox"/> schmal <input type="checkbox"/> gerade <input type="checkbox"/> breit		<b>Keil:</b> <input type="checkbox"/> geschwungen <input type="checkbox"/> durchgehend <b>Sohle:</b> <input type="checkbox"/> Leder <input type="checkbox"/> Vibram Bergsohle <input type="checkbox"/> Gumlite <input type="checkbox"/> Gummi Profil:	
LI RE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Abrollabsatz <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pufferabsatz		LI RE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hartgummispitzl: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lederspitzl:		<input type="checkbox"/> kurz <input type="checkbox"/> lang <input type="checkbox"/> kurz <input type="checkbox"/> lang	
lat LI med		med RE lat			
m st   m st		m st   m st		Sohlenverbreiterung   m st   m st	
m st   m st		m st   m st		Absatzverbreiterung   m st   m st	
m st   m st		m st   m st		Absatzverlängerung   m st   m st	
<b>ZWICKEN</b> Oberteilkommentar ausfüllen		<b>RAHMEN</b>		<b>SOHLE / ABSATZ</b>	
<b>AUSPUTZ</b>		<b>ENDKONTROLLE</b>			
<b>PROBE</b> LI		<b>RE</b>			
<b>Datum:</b>		<b>Ort:</b>			
<b>Übernahmedatum:</b>		<b>Telefonkontrolle:</b>			
<b>Ort:</b>		<b>Datum:</b>			
<b>Korrekturen:</b>					
<b>Datum</b>		<b>Ort</b>		<b>Datum</b>	