

Eingang  
 Bearbeiter  
 Vorgang

# Maßblatt Fußheberschiene v1

Auftragsnr.	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>
Firma	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>	PLZ/Ort	<input type="text"/>
Techniker	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>

## Patientendaten

Name	<input type="text"/>	Betroffene Seite	<input type="checkbox"/> links	<input type="checkbox"/> rechts
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich

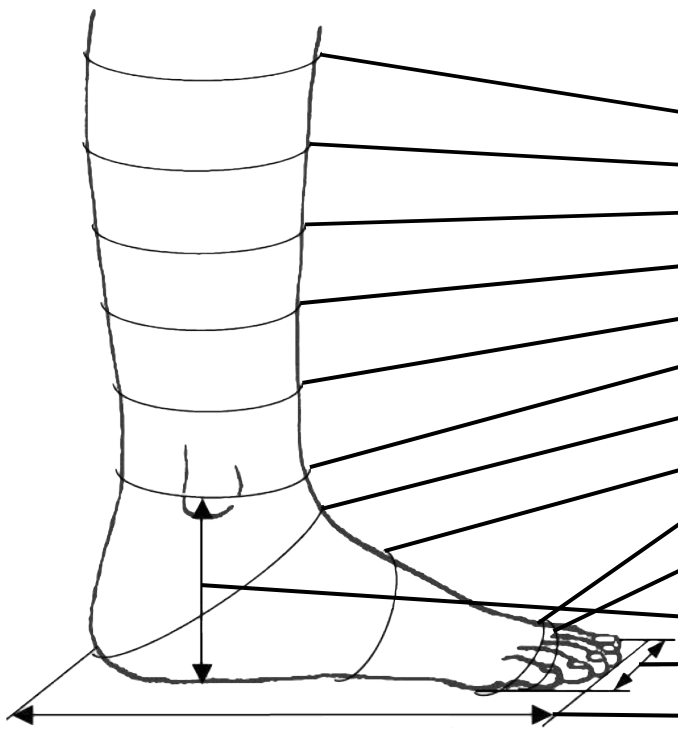
Bemerkungen



Maße (in cm)		
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		