

Date:**Client:****Service:****Patiënt (prénom & nom):****Type de semelles:**

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Cuir & liège | <input type="checkbox"/> 2. Elégantes 'starlook' |
| <input type="checkbox"/> 3. EVA & liège enfant cuvette profonde (jusqu'à pointure 34) | |
| <input type="checkbox"/> 4. Halux rigidus | <input type="checkbox"/> 5. EVA avec amortissant de 5 mm pour épine |
| <input type="checkbox"/> 6. Fasciite plantaire / épine calcanéenne | |

Diagnose:**Corrections:**

- | | | | | |
|--|----------------------------------|-----------------------------------|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pelotte métatarsale : | <input type="checkbox"/> haut | <input type="checkbox"/> bas | <input type="checkbox"/> dur | <input type="checkbox"/> soft |
| <input type="checkbox"/> Barre métatarsale: | <input type="checkbox"/> haut | <input type="checkbox"/> bas | <input type="checkbox"/> dur | <input type="checkbox"/> soft |
| <input type="checkbox"/> Voûte médiale: | <input type="checkbox"/> haut | <input type="checkbox"/> bas | <input type="checkbox"/> dur | <input type="checkbox"/> soft |
| <input type="checkbox"/> Coin talon: | <input type="checkbox"/> médiale | <input type="checkbox"/> latérale | <input type="checkbox"/> hauteur: mm | |
| <input type="checkbox"/> Epine calcanéenne: | <input type="checkbox"/> gauche | <input type="checkbox"/> droite | | |
| <input type="checkbox"/> Autres: | | | | |

Couvrement:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pas de couvremnt | <input type="checkbox"/> Cuir perforé beige | <input type="checkbox"/> Cuir perforé brun |
| <input type="checkbox"/> Alcantara brun | <input type="checkbox"/> EVA aqua black 2 mm | |
| <input type="checkbox"/> Thermy-tex beige | <input type="checkbox"/> Thermy-tex noir | |

Pointure:**Type de chaussure:****Remarques:****Technicien/bandagist(e):****GSM:**