**Leisten**

Datum OSM

Name, Vorname

IV / AHV / SUVA / UVG / MV / KK / Privat / Rg / Bar / Ko Adresse

MO DI MI DO FR Datum PLZ, Ort

Schuhe Nr Tel.Nr.

Holzleisten Giessleisten Gipsleisten PUR Schaum Leistengiessmasse

Plantare Leisten Knöchelleisten Beinleisten Teilleisten

Orthopädische Serienschuhe Schuhzurichtungen Massschuhe



Absatzhöhe Li Re

Nettohöhe Li Re

Leistenhöhe ca Li Re

Beinverkürzung Li Re Ferse Ballen

Spitzenform Rund Carré Gesundheitsform

 Korrekturelemente / Entlastungen

Spitzig Elegant Länge Angleichen

Produktion Abgabe Verrechnung

 . .