

# Auftrag zur Maßanfertigung Sprunggelenk


 Bestellung     Kostenvoranschlag

 Fax: 07151 99200-50 | E-Mail: [medical@bort.com](mailto:medical@bort.com)

Firma:		
Kunden-Nr.:	Datum:	Ansprechpartner:
Telefon:	Telefax:	E-Mail:
Anschrift:		Unterschrift und Firmenstempel:
wird von BORT ausgefüllt		
<b>Kommission:</b> _____ Name Patient _____                      Angabe zwingend erforderlich		Stempel/Unterschrift/Datum
<b>Artikelauswahl (bitte ankreuzen):</b> <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> links Pos. Nr. 05.02.01.0999		

 FARBE:  haut     schwarz

Lieferzeit ca. 5-7 Werktage

## Maß-Schema (bitte alle Angaben in cm):

**b1 = \_\_\_\_\_ cm**  
 (muss größer als b sein)

**b = \_\_\_\_\_ cm**

**h = \_\_\_\_\_ cm**

**a = \_\_\_\_\_ cm**

**A-a = \_\_\_\_\_ cm**  
 (mind. 7 cm)

**A-b1 = \_\_\_\_\_ cm**  
 (mind. 12 cm)

**A-b = \_\_\_\_\_ cm**  
 (mind. 10 cm)

**1 = \_\_\_\_\_ cm**

**2 = \_\_\_\_\_ cm**

**Legende:**

- b1** Umfang Wadenansatz (mind. 12 cm oberhalb Punkt A)
- b** Umfang Fesselmaß (dünnste Stelle oberhalb Knöchel)
- h** Umfang Rist
- a** Umfang kurz hinter den Grundgelenken
- A** Bezugspunkt für Längenmaß (A-b, A-b1)
- 1** Strecke von Mitte Innenknöchel waagrecht über Achillessehne zu Mitte Außenknöchel
- 2** Strecke von Mitte Innenknöchel senkrecht über Fußsohle zu Mitte Außenknöchel

**Bitte beachten:**  
Umfangmaße kleiner 16 cm können nicht gefertigt werden.

**Bitte evtl. vorhandene Schwellungen berücksichtigen! Für falsche Maßangaben haftet der Besteller. Maßanfertigungen sind vom Umtausch ausgeschlossen.**

**Bei Rückfragen stehen wir Ihnen gerne unter 07151/99200-0 zur Verfügung.**