



# KONSTRUKTIONSFORMULAR KD-PROFIL

..... Firma	..... Techniker
..... Kundennummer	..... Kommission
..... Datum	..... Spätester Liefertermin
..... Telefon / Fax	..... E-Mail
..... Bemerkungen	

..... Datum der Maßnahme	..... Körpergröße in cm
..... Gewicht in kg	..... Schuhgröße in EU
..... effektive Absatzhöhe in cm	..... Fußlänge in cm
..... Kniespalt-Boden in cm	..... Tuber-Boden in cm

**Schaffform**

nach Botta (mit Soft-Socket)

Anatomisch (mit Liner)

.....

Datenbank

**Liner**

.....  
Hersteller

.....  
Linergröße

.....  
Typ

Seite  links  rechts

Muskulatur  weich  mittel  fest

Mobilität  1  2  3  4

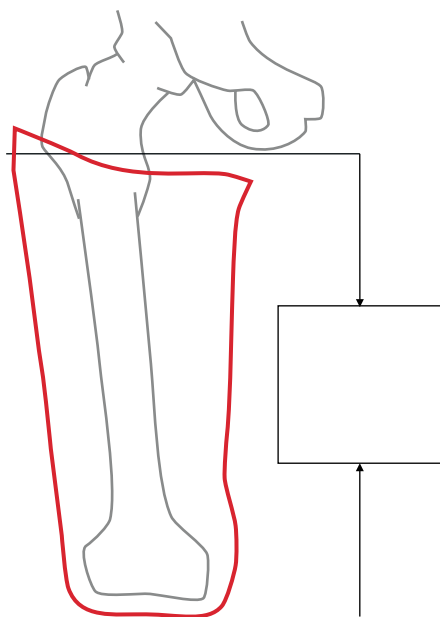
M-L diagonal ..... cm

Flexion ..... °

A-P Medial ..... cm

A-P Lateral ..... cm

SIAS-Adduktorensehne ..... cm



Umfang von distal nach proximal	Reduzierung in % oder cm
40 cm	.....
35 cm	.....
30 cm	.....
25 cm	.....
20 cm	.....
15 cm	.....
10 cm	.....
5 cm	.....

Stand: April 2016

.....  
Ort, Datum und Unterschrift

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass der oben beschriebene Patient mit der Erfassung, Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung/ Verwertung der personenbezogenen Daten an den Herstellerbetrieb einverstanden ist, soweit dies im Rahmen der Versorgung erforderlich ist.