

Verordnung

Name des Patienten

.....

.....

.....

Diagnose

.....

.....

.....

Verordnung

- | | |
|--|---|
| ☐ 3D-Bewegungsanalyse | ☐ Orthopädische Massschuhe |
| ☐ Orth. Einlagen/Fussbettungen | ☐ Orthopädische Serienschuhe |
| ☐ Sensomotorische Einlagen | ☐ Stabilschuhe |
| ☐ Schuhzurichtungen | ☐ Verbandsschuhe |
| ☐ Orthopädische Beratung | ☐ Bandagen |
| ☐ Kompressionsstrümpfe Kl. | ☐ Orthesen |
| ☐ Podologie (Bei diabetischem Fussyndrom: Formular Art 11c KLV) | |

- | | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------------|-----------------------------|
| ☐ Tel. Rücksprache erwünscht | ☐ UV | ☐ SVA / AHV | ☐ MV |
|---|-----------------------------|------------------------------------|-----------------------------|

Datum

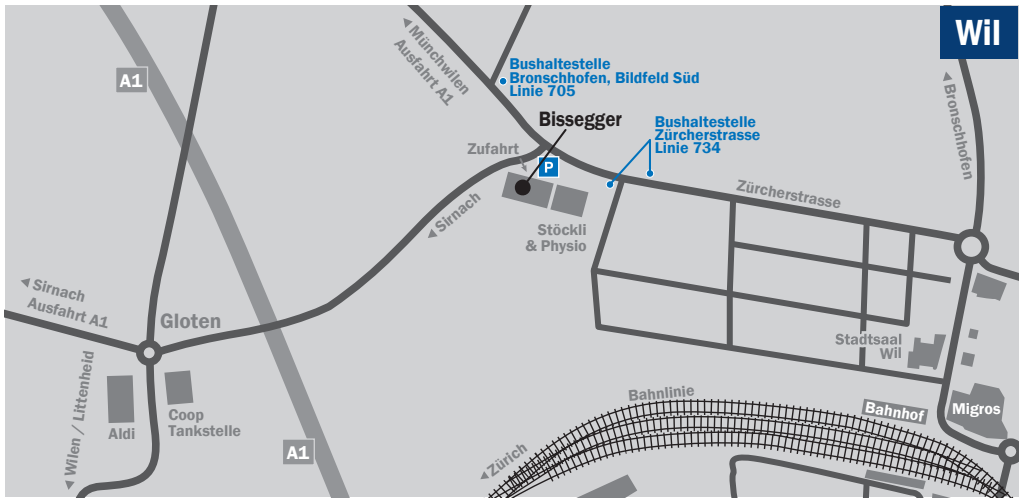
Stempel und Unterschrift des behandelnden Arztes

.....

.....

Unsere Angebote

- 3D-Bewegungsanalyse
- Orthopädische Einlagen
- Sensomotorische Einlagen
- Orthopädische Serienschuhe
- Orthopädische Massschuhe
- Podologie
- Bandagen, Orthesen
- Kompressionsstrümpfe
- Schuhzurichtungen
- Orthopädische Spezialschuhe
- Damen- und Herrenschuhe
- Outdoorschuhe
- Taschen und Accessoires
- Schnäppchenecke
- Schuhreparaturen



**Beratungstermine
nach Vereinbarung:**

**Telefon
071 385 80 00**

9500 Wil SG
Sirnacherstrasse 3

8570 Weinfelden
Schmidstrasse 7

Telefon
071 385 80 00

www.ortho-bissegger.ch
info@ortho-bissegger.ch