

Erläuterung zur Verordnung von Maßschuhen für

Name, Vorname: _____

geb. _____

Rezept: 1 Paar orthopädische Schuhe nach Abdruck

- Halbschuh Hausschuh Badeschuh Sportschuh
 für die Dusche erforderlich

- Knöchelstiefel (Schafthöhe bis 16cm) Schnürstiefel (Schafthöhe über 16cm)
zur Fixierung des Fußes auf der Bettung

- Arthrodesenstiefel

- Erstverordnung Folgeverordnung

Diagnose:

Diabetischer Fuß bei distaler sensibler Polyneuropathie und anatomische Deformität und /oder vaskulärer Komplikation mit therapiebedürftiger biomechanischen Funktionsstörung **konfektioniert nicht ausreichend versorgbar.**

- Vorfußbereich: Diagnose/Befund:
 Nicht therapiebedürftig

- Mittelfuß: Diagnose/Befund:
 Nicht therapiebedürftig

- Rückfuß: Diagnose/Befund:
 Nicht therapiebedürftig

- Sprungelenk: Diagnose/Befund:
 Nicht therapiebedürftig

- Andere: Diagnose/Befund:

- Röntgendiagnostik** erfolgt (< 3 Monate)

- nicht notwendig
weil:.....

- orthop./fußchir. Konsil** erfolgt (< 3 Monate)

- nicht notwendig
weil:.....

Spezifizierung der Verordnung:

Schuh in der Regel ohne Vorderkappe, allenfalls Stoßkappe

Wichtig: Ausreichende Breite im Vorfußbereich (Fuß muss komplett auf Bettung liegen !!!)

- spezielle Sohlenveränderung notwendig
genaue Spezifizierung:.....

- spezieller Absatz notwendig
genaue Spezifizierung:.....

- spezielle Hinterkappenversorgung notwendig
genaue Spezifizierung:.....

- el. Fußdruckmessung empfohlen

- spezielle Entlastung/Polsterung notwendig
genaue Spezifizierung/Lokalisation:.....

Besondere Beachtung notwendig!
bitte anzeichnen



Datum, Unterschrift Verordner/in, Praxisstempels