



W. HÄGELI AG ZÜRICH

Orthopädie- und Rehabilitationstechnik

Prothesen, Orthesen, Fussstützen, Bandagen, Korsetts, Rollstühle/Reha-Hilfen

Auftragsbestätigung / Bestellung für orthopädische Spezialschuhe

SCHWEIZER VERBAND DER ORTHOPÄDIE-TECHNIKER

SVOT
ASTO

ASSOCIATION SUISSE DES TECHNICIENS EN ORTHOPÉDIE

Name			
Vorname			
Strasse			
PLZ / Ort			
Geb. Datum			
AHV Nummer			

Ich bestelle Spezialschuhe für:

Einlagen	<input type="checkbox"/>	Orthesen	<input type="checkbox"/>	Verbände	<input type="checkbox"/>
Stabilisation	<input type="checkbox"/>	Therapeutische Kinderschuhe			<input type="checkbox"/>

Es handelt sich hierbei um das _____. Paar im Jahr 20____

Begründung:

Mit dem erfassten Auftrag erkläre ich mich einverstanden und bestätige die Notwendigkeit des bestellten Spezialschuhs.

Über die Finanzierung und Selbstbehaltsregelung wurde ich informiert.

Datum

Unterschrift (Kunde od. ges. Vertreter)

Filialen

Röschenbachstr. 46
8037 Zürich
Tel. 044 272 89 81
Fax 044 272 89 83

Bankstrasse 27
8610 Uster
Tel. 044 941 43 85

www.haegeli-orthopaedie.ch / info@haegeli-orthopaedie.ch

Zentrum Felsenburg
Thundorfstrasse 4
8500 Frauenfeld
Tel. 052 720 28 37