

## INDIVIDUELLE EINLAGE

Firma: \_\_\_\_\_ Kunden-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_ Kommission: \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Tel. für Rückfragen: \_\_\_\_\_

<b>FERTIGUNG</b> <input type="checkbox"/> nur gefräst nach Abdruck (unverklebt) <input type="checkbox"/> Komplettmontage nach Abdruck (verklebt) <input type="checkbox"/> Komplettmontage nach Abdruck und eingepasst in Sicherheitsschuhe (verklebt)*	<b>VORLAGE**</b> <input type="checkbox"/> Trittschaum <input type="checkbox"/> 3D-Scan <input type="checkbox"/> Druckmessung <input type="checkbox"/> Blauabdruck <input type="checkbox"/> 2D-Scan (1:1), Scanner: _____
---	---

<b>VARIANTE</b> <input type="checkbox"/> Base <input type="checkbox"/> Comfort <input type="checkbox"/> Control <input type="checkbox"/> Control light <input type="checkbox"/> 3D*** <small>(Trittschaum oder 3D-Scan erforderlich)</small>	<b>PELOTTE****</b> <input type="checkbox"/> lose <input type="checkbox"/> verklebt <input type="checkbox"/> gefräst <input type="checkbox"/> <b>keine</b> <input type="checkbox"/> 1er Tropfen <input type="checkbox"/> 2er Tropfen <input type="checkbox"/> 3er Tropfen <input type="checkbox"/> 2er gebogen <input type="checkbox"/> 4er gebogen <input type="checkbox"/> Stufe 4 mm + <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Stufe 6 mm + <input type="checkbox"/>	<b>KORREKTUREN</b> <input type="checkbox"/> <b>keine</b> <input type="checkbox"/> Supikeil      links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> ____ mm <input type="checkbox"/> Vorfußinnenrand    links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> ____ mm (max. 6 mm) <input type="checkbox"/> Vorfußaußenrand    links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> ____ mm (max. 6 mm) <input type="checkbox"/> Verkürzungsausgleich links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> ____ mm (max. 8 mm) <input type="checkbox"/> _____ links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> ____ mm  Anmerkungen: _____ _____
--	---	---

<b>POLSTER</b> <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> wie eingezeichnet <input type="checkbox"/> verklebt <input type="checkbox"/> <b>lose</b> <input type="checkbox"/> Fepo <input type="checkbox"/> Vopo <input type="checkbox"/> Fersensporn      links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Plantarsehne      links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MFK 2-4      links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ledderhose      links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Basis 5      links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/>	<b>EVA</b> <input type="checkbox"/> 35° Shore <input type="checkbox"/> <b>45° Shore</b>	<b>DECKE</b> <input type="checkbox"/> EVA <input type="checkbox"/> <b>Textil</b>
---	---	--

Stempel

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift

**HINWEISE:** Wenn keine anderen Angaben erfolgen, verwenden wir die **fett** markierten Optionen. Bei Komplettmontage sind Polster und Pelotten immer verklebt.

## ZUSATZINFORMATIONEN

### \*KOMPLETTMONTAGE NACH ABDRUCK UND EINGEPASST IN SICHERHEITSSCHUHE:

Für das Einpassen der Einlagen in die Sicherheitsschuhe müssen die entsprechenden Sicherheitsschuhe unbedingt mitgesendet werden. Bitte prüfen Sie vorher, ob die Sicherheitsschuhe mit unserem Secosol® Einlagensystem zertifiziert sind.

zum Schuhfinder:



### \*\*VORLAGE:

Scans werden unbedingt in Originalgröße benötigt (1:1). Bitte teilen Sie uns zusätzlich die Bezeichnung Ihres Scanners mit. Für die Überprüfung der Scan-Daten scannen Sie bitte zusammen mit den Füßen ein eindeutiges Referenzobjekt (z.B. 2 € Stück) oder unser Miosol®-Logo in 2 € Größe (können Sie bei uns gerne anfordern) mit.

### \*\*\*3D-SCAN:

Die Komplette Einlagenform wird individuell an den Fuß angepasst. Hierfür ist unbedingt ein Trittschaum oder ein 3D-Scan erforderlich.

### \*\*\*\* PELOTTEN:

1er Tropfen



2er Tropfen



3er Tropfen



2er gebogen



4er gebogen



Stufe 4 mm + 1er



Stufe 6 mm + 1er



SECOSOL® – EINE MARKE VON



## Hartmann

Orthopädie+Sport

**Matthias Hartmann**  
Orthopädie + Sport GmbH  
Schelde-Lahn-Straße 20  
35713 Eschenburg-Hirzenhain

Telefon 0 2770 27113-0  
Fax 0 2771 2679-29  
info@secosol.de

www.secosol.de  
www.hartmann-os.com

