

sportho Mitarbeiter

Vorname Kind

Name Kind

# Masstabelle Innowalk®

Namen Vater \_\_\_\_\_

Name Mutter \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

IV-Nr. \_\_\_\_\_

Physio / Ergo \_\_\_\_\_

Institution \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Arzt \_\_\_\_\_

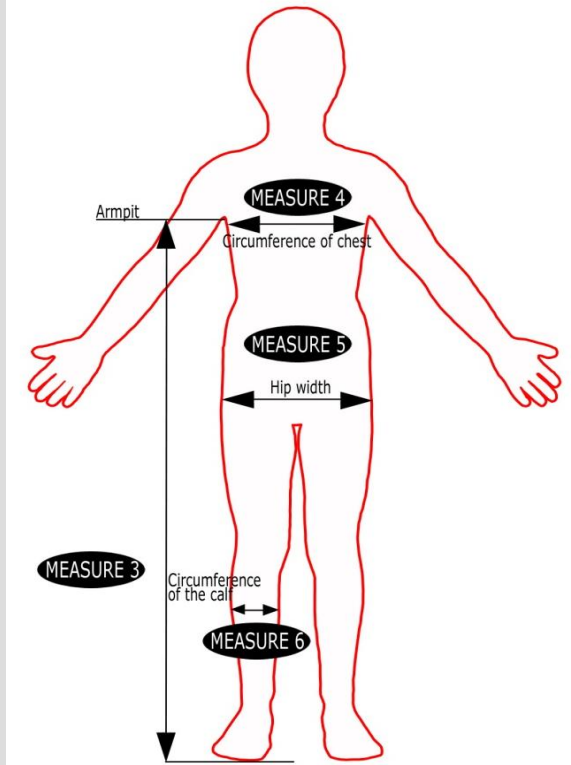
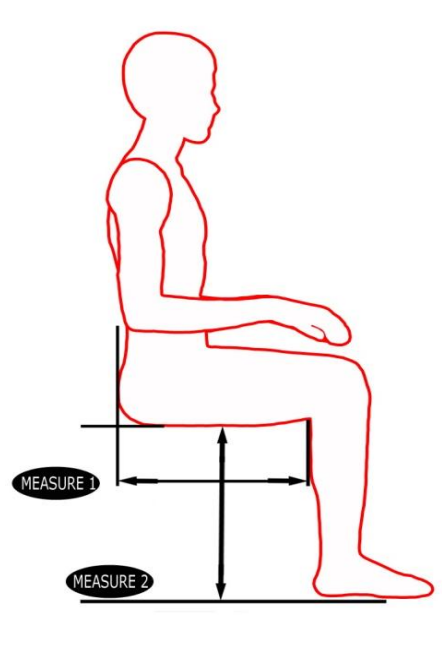
Institution \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Ort / Probe:

\_\_\_\_\_



Alle Messungen inkl. Schuhe und Schienen, wenn diese im Innowalk benützt werden !

- IW Small** Körpergröße: 80-125 cm | Körpergewicht: max 35 kg
- IW Medium:** Körpergröße: 120-165 cm | Körpergewicht: max 65 kg
- IW Large:** Körpergröße: 150-200 cm | Körpergewicht: max 110 kg
- IW PRO Medium** Größe des Nutzers: 110-165 cm | Gewicht des Nutzers: max 65 kg
- IW PRO Large** Größe des Nutzers: 150-200 cm | Gewicht des Nutzers: max. 110 kg

Sitztiefe Mass 1 \_\_\_\_\_ cm

Sitzhöhe Mass 2 \_\_\_\_\_ cm

Grösse \_\_\_\_\_ Länge Schienen: \_\_\_\_\_

Gewicht \_\_\_\_\_ Länge Fuss \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Schuhgrösse \_\_\_\_\_

Boden - Achselhöhle Mass 3 \_\_\_\_\_ cm

Thoraxbreite Mass 4 \_\_\_\_\_ cm

Hüftbreite Mass 5 \_\_\_\_\_ cm

Breite unter Knie Mass 6 \_\_\_\_\_ cm

Datum Messungen: \_\_\_\_\_

Gesendet Retour

KV gesendet \_\_\_\_\_

Physioberecht \_\_\_\_\_

Rezept \_\_\_\_\_

An IV \_\_\_\_\_

## Zubehör IW

- Armpendel/Handauflagen
- Schultergurte
- Handmanschetten Stück
- Therapietisch
- Nackenstütze (Halskrause)
- Einlegesohlen Fussplatten

## Zubehör IW PRO

- Armpendel/Handauflagen
- Schultergurte
- Handmanschetten Stück
- Therapietisch
- Nackenstütze (Halskrause)
- Einlegesohlen Fussplatten
- Nackenstütze
- Transportrollen

S.Nr.: \_\_\_\_\_

Probe-Lieferdatum: \_\_\_\_\_

Lieferdatum: \_\_\_\_\_

Sonstiges \_\_\_\_\_

Sportho GmbH  
 Bellwallerstrasse 471  
 3997 Bellwald  
 info@sportho.ch  
 061/461 71 70

