

# Bestellbogen SaeboStep

Bitte per E-Mail an [bestellungen@prowalk.de](mailto:bestellungen@prowalk.de)



<b>Patientendaten</b>	Name:	
	Telefon:	Alter:
	Diagnose:	Körpergewicht:
	Klinik/Einrichtung:	rezept. Arzt:
	Orthopädie-/Rehatechniker:	Datum:

Artikel-Nr.	Artikelbeschreibung	Anzahl
<input type="checkbox"/> <b>SB-SS-100</b>	SaeboStep, Fußheberorthese	
<input type="checkbox"/> <b>SB-SS-500</b>	SaeboStep, Schuhösenhaken, schwarz	
<input type="checkbox"/> <b>SB-SS-600</b>	SaeboStep, Ersatz-Spannzug	



Bestellung erfolgt gemäß den AGB von Pro Walk GmbH:

---

Stempel/Unterschrift: