



MODULO DA COMPILARE PER IL SERVIZIO PLANTARE EXPRESS

| | |
|-------------------------------------|---|
| NOME | |
| COGNOME | |
| INDIRIZZO | |
| CITTA' | |
| EMAIL | |
| TELEFONO | |
| PRESCRIZIONE | |
| PATOLOGIA | |
| SPORT PRATICATO | |
| TIPOLOGIA PLANTARE | |
| TIPOLOGIA DI SCARPA | <input type="checkbox"/> PREDISPOSTA <input type="checkbox"/> NON PREDISPOSTA <input type="checkbox"/> SPORTIVA <input type="checkbox"/> ELEGANTE <input type="checkbox"/> CASUAL |
| ALTRO (richieste specifiche) | |

OFFICINA DEL PIEDE

| | | |
|--------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> |  | plantari morbidi |
| <input type="checkbox"/> |  | plantari semirigidi |
| <input type="checkbox"/> |  | plantari rigidi (resina e carbonio) |
| <input type="checkbox"/> |  | plantare con cuneo pronatore/supinatore |
| <input type="checkbox"/> |  | plantare con scarico metatarsale barra retrocapitata |
| <input type="checkbox"/> |  | plantare con scarico per neuroma di Morton |
| <input type="checkbox"/> |  | plantari con scarico 1° 2° 3° 4° 5° raggio |
| <input type="checkbox"/> |  | plantare con rialzo di _____ |
| <input type="checkbox"/> |  | plantari dinamici sportivi |
| <input type="checkbox"/> |  | plantari con 1/4 di sfera |
| <input type="checkbox"/> |  | plantari con scarico calcaneare per spina o sperone |

Officina del Piede
Dr. Ortho srls
Via Antonio Serra 53, 00191 Roma
P.IVA 12802431002

Contatti
Tel. 063330819
Whatsapp 3664318045
Email officinadelpiederoma@gmail.com
info@officinadelpiede.com

PLANTARI SU MISURA

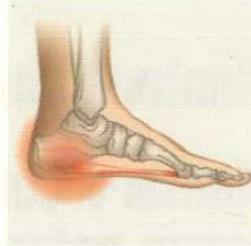
PIEDE PIATTO



PIEDE CAVO



SPINA CALCANEA



METATARSALGIE



FASCITE PLANTARE



NEUROMA DI MORTON



ALLUCE VALGO



TENDINITE



DITO A MARTELLO



PRESCRIZIONE MEDICO

.....

.....

.....

.....

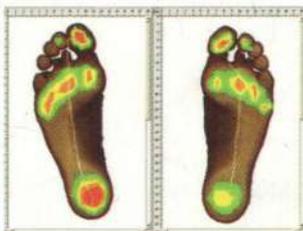
.....

.....

.....

.....

ESAME BAROPODOMETRICO ANCHE A DOMICILIO



DOTT......