

MODULO MISURE PERSONALI

_____		_____	
COGNOME		NOME	
_____		_____	
INDIRIZZO		OCCUPAZIONE	
_____	_____		
CAP	CITTA'		

PROVINCIA			
_____		_____	
TEL	FAX		
_____		_____	
eMAIL	N. SCARPE		

Ad Uso DEL SOLO TECNICO

DATA ACQUISTO _____

DATA RITIRO _____

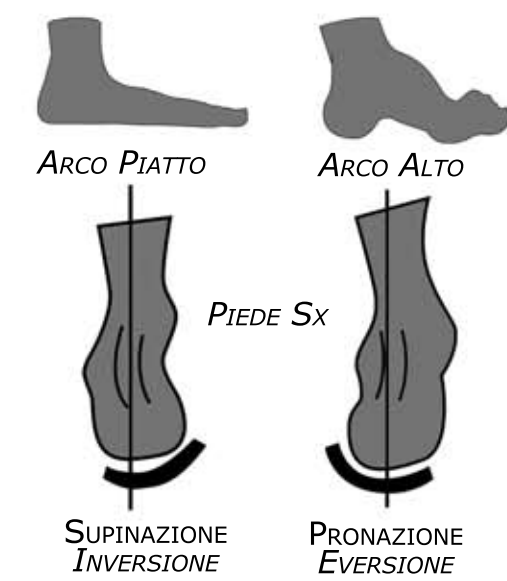
AMM. PAGATO _____

FATTURA N. _____

RESP. VENDITE _____

Ad Uso DEL SOLO TECNICO

ALTEZZA ARCO	<input type="checkbox"/> NORMALE	<input type="checkbox"/> ARCO ALTO	<input type="checkbox"/> ARCO PIATTO
APPOGGIO TALLONE	<input type="checkbox"/> NORMALE	<input type="checkbox"/> PRONAZIONE	<input type="checkbox"/> SUPINAZIONE
CAVIGLIA	<input type="checkbox"/> NORMALE	<input type="checkbox"/> MEDIALE GRANDE	<input type="checkbox"/> LATERALE GRANDE
DORSIFLESSIONE CAVIGLIA	<input type="checkbox"/> RIDOTTA	<input type="checkbox"/> FLESSIBILE	GRADI SX: _____ DX: _____
ESOSTOSI	<input type="checkbox"/> COLLO	<input type="checkbox"/> ALLUCE VALGO	<input type="checkbox"/> QUINTO DITO
	<input type="checkbox"/> HAGLUND	<input type="checkbox"/> CIPOLLA	<input type="checkbox"/> MORTON
	<input type="checkbox"/> ALTRO: _____		
DIFFERENZA LUNGHEZZA GAMBE	SINISTRA: _____		DESTRA: _____
PLANTARE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> RIFARE
TIPO _____			



MODELLO SCELTO: _____ TAGLIA: _____ SCARPETTA TAGLIA: _____ TIPO: _____

OSSERVAZIONI: _____

PIEDE SINISTRO		PIEDE DESTRO		OPZIONI SCARPA	
1. POLPACCIO _____ INCH/CM	<input type="checkbox"/> BRANNOCK	1. POLPACCIO _____ INCH/CM	<input type="checkbox"/> BRANNOCK	_____	1. _____
2. CAVIGLIA _____ INCH/CM	<input type="checkbox"/> MONDO	2. CAVIGLIA _____ INCH/CM	<input type="checkbox"/> MONDO	_____	2. _____
3. VOLUME PIEDE _____ INCH/CM		3. VOLUME PIEDE _____ INCH/CM		_____	3. _____
4. MISURA _____	<input type="checkbox"/> BRANNOCK	4. MISURA _____	<input type="checkbox"/> BRANNOCK	_____	4. _____
	<input type="checkbox"/> MONDO		<input type="checkbox"/> MONDO	_____	5. _____
5. PIANTA _____ INCH/CM		5. PIANTA _____ INCH/CM		_____	
6. LUNGHEZZA ARCO _____	<input type="checkbox"/> BRANNOCK	6. LUNGHEZZA ARCO _____	<input type="checkbox"/> BRANNOCK		
	<input type="checkbox"/> INCH/CM		<input type="checkbox"/> INCH/CM		

