



Company Name: _____ Branch: _____ Shoe clinician: _____
 Last No.: _____ Order No.: _____ Client name: _____
 Mr. Mrs.

Submitted: **Left:** **Measurements of the foot in mm (see page 8)** **Right:**

Foot scan **Le** **Ri**
 Blue print* **Le** **Ri**
 Foam box **Le** **Ri**
 (Scan of) plaster cast **Le** **Ri**
 (Scan of) plaster positive **Le** **Ri**

High last **Le** mm **Ri** mm
 Low last **Le** mm **Ri** mm

Heel jump **Le** mm **Ri** mm
 Toe jump **Le** mm **Ri** mm
 Toe height **Le** mm **Ri** mm

Mirror last

Leg circumference:

Le	Height	Ri
<input type="text"/>	550 mm	<input type="text"/>
<input type="text"/>	500 mm	<input type="text"/>
<input type="text"/>	450 mm	<input type="text"/>
<input type="text"/>	400 mm	<input type="text"/>
<input type="text"/>	350 mm	<input type="text"/>
<input type="text"/>	300 mm	<input type="text"/>
<input type="text"/>	250 mm	<input type="text"/>
<input type="text"/>	200 mm	<input type="text"/>
<input type="text"/>	150 mm	<input type="text"/>
<input type="text"/>	100 mm	<input type="text"/>

1. Cross Ball Size
 2. Straight Ball Size
 3. Low Instep
 4. High Instep
 5. High Instep/Heel
 6. Ankle Size

* if submitted, no need to fill in measurements

Leg position back view **Leg position side view** **Fore foot position frontal view**

Varus (lateral **A**) and valgus (medial **B**)

Neutral 90° **Le**
 Neutral 90° **Ri**

Le lateral **A** °
 Le medial **B** °
 Ri lateral **A** °
 Ri medial **B** °

Dorsal flexion (**A**) and plantair flexion (**B**)

Neutral 90° **Le**
 Neutral 90° **Ri**

Le **A** °
 Le **B** °
 Ri **A** °
 Ri **B** °

Pronation (lateral **A**) and supination (medial **B**)

Neutral 90° **Le**
 Neutral 90° **Ri**

Le lateral **A** mm
 Le medial **B** mm
 Ri lateral **A** mm
 Ri medial **B** mm

Accept scan **Le** **Ri**

Toe model (see page 12)

Number:

Last corrections

	Left		Right			Left total mm		Right total mm	
	mm+	mm-	mm+	mm-					
A Forefoot support	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B MTP 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		I Hallux	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
C MTP 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		J Digitus II	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
D MTP 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		K Digitus III	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E MTP 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		L Digitus IV	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
F MTP 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		M Digitus V	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
G Medial support	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
H1 Support base of 5th metat front	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
H2 Support base of 5th metat back	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
I Hallux	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
J Digitus II	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
K Digitus III	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
L Digitus IV	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
M Digitus V	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
N Transversal support	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

Refining of lasts **Sexy modelling** **Standard**

Remarks: