

Vorgang | _____
 MRN | _____
 Bearbeiter | _____

stamos + braun prothesenwerk gmbh
 Bautzner Straße 145 | 01099 Dresden
 Deutschland | +49 351 5637 9796
 info@prothesenwerk.com
 www.prothesenwerk.com

MASSBLATT

Narbenkompressionsmaske

Firma | _____
 Strasse | _____
 PLZ | Ort | _____

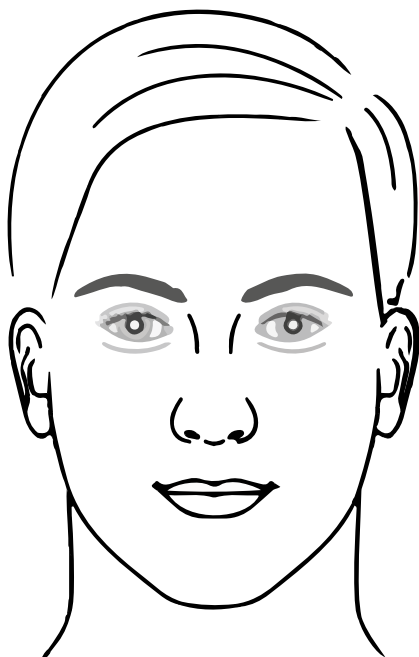
Techniker | _____
 Datum | _____
 E-Mail | _____
 Telefon | _____

Patientendaten

Name | _____
 Geburtstag | _____

Geschlecht männlich weiblich

mit harter Maske KUPLA	3 mm	4 mm	Bemerkungen _____ _____ _____ _____ _____
ohne harter Maske KUPLA			
Standard Silikon	20 Shore	2 mm dick	
andere Silikone	_____ Shore	_____ mm dick	
Farbe	_____		
Verbrennungsgefahr	_____		



Narben und Maskenverlauf
 bitte in die Skizzen einzeichnen

