

Eingang
Bearbeiter
Vorgang

Maßblatt Silicon-Liner untere Extremität v1

Auftragsnr.	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>
Firma	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>	PLZ/Ort	<input type="text"/>
Techniker	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>

Patientendaten

Name	<input type="text"/>	Betroffene Seite	<input type="checkbox"/> links	<input type="checkbox"/> rechts
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich

Konfiguration

Probelinear Definitivliner

mit Aufnahme für Pin (M10) ohne Aufnahme für Pin

individuelles Polster / Narbenausgleich

Silikon

Shorehärte 20 35

Stärke 1,8 mm 2 mm mm

Silikongelbeschichtung

Silikonkeil zur Linerfixierung

Extensionsstreifen zur Längshubminimierung

Lycraüberzug

Angeliefert wurden

Gipspositiv: modelliert unmodelliert

Gips porös Gips hart

Gipsnegativ

Aufnahme für Pin (M10)

Fotos/Dias

Bemerkungen

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Stumpfverlauf und Begrenzungen des Liners anzeichnen

Individuelles Polster / Narbenausgleich: Größe und Länge bitte auf dem Gipsmodell anzeichnen

Pinposition und Lotlinien frontal und lateral auf dem Gipsmodell anzeichnen



Höhe alle 3 cm ab Stumpfende	UmfangsmäÙe		
	Stumpf	Gips	Modell