

Vorgang	_____
MRN	_____
Bearbeiter	_____

BEGLEITBLATT

für Silikonhandorthese

Firma	_____
Strasse	_____
PLZ Ort	_____

Techniker	_____
Datum	_____
E-Mail	_____
Telefon	_____

Patientendaten

Name	_____
Geburtstag	_____

Betroffene Seite	links	rechts
Geschlecht	männlich	weiblich

Konfiguration

Shore: Orthese 65 35
 Verstärkung 65 35

Materialstärke: Orthese _____ mm
 Verstärkung _____ mm

Verschlussbreite mm
Anzahl Verschlüsse _____ Stk.

Farbe: Orthese _____
Verschlüsse _____

(Standardfarben kostenlos: blau, rot, schwarz, haut, braun, rotbraun, gelb, weiß)

Angeliefert wurden

Gipspositiv		Fotos
modelliert	unmodelliert	Probeorthese
Gips porös		Spezialmotiv
Gipsnegativ		

Bitte alle Anzeichnungen am Gipsmodell mit Bleistift oder Kopierstift. Bitte keinen permanent Marker verwenden!

Notizen

