

Vorgang	
MRN	
Bearbeiter	

schubert + braun prothesenwerk gmbh
Bautzner Str. 145 | 01099 Dresden
+49 351 5637 9796
info@prothesenwerk.com
www.prothesenwerk.com

BEGLEITBLATT

HTV-Schaft für untere Extremität

Firma	
Strasse	
PLZ Ort	

Techniker	
Datum	
E-Mail	
Telefon	

Patientendaten

Name	
Geburtstag	
Pat. Telefon	

Betroffene Seite	links	rechts
Geschlecht	männlich	weiblich

Konfiguration

- Klettverschlüsse
- Gewinderinge (bitte am Gipsmodell anzeichnen)
- Standardpolster unter Ramus
- Ohrumreifungslasche für Carbonschaft
- Zusatzpolster (individuelles Gelpolster, bitte am Gipsmodell anzeichnen)
- Farbe _____
(Standardfarben kostenlos: blau, rot, schwarz, haut, braun, rotbraun, gelb)
- Matrix (bei gefensterter Schaft)

Angeliefert wurden

- Gipspositiv
- Fotos
- Ventil – Hersteller + Artikelnummer

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

Notizen
