

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

Verschlussbreite	_____	mm
Anzahl Verschlüsse	_____	Stk.

Materialstärke: Orthese	_____	mm
Verstärkung	_____	mm

Farbe: Orthese	_____
Verschlüsse	_____

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

Angeliefert wurden

Gipspositiv	
modelliert	unmodelliert
Gips porös	
Gipsnegativ	

Fotos
Probeorthese
Spezialmotiv

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

Notizen
