

Vorgang	
MRN	
Bearbeiter	

schubert und 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 M3 M4
(bitte am Gipsmodell anzeichnen)

Standardpolster Silikongel (unter Ramus)

Ohrumgreifungsflasche 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 digital

Ventil – Hersteller + Artikelnummer

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

Notizen
