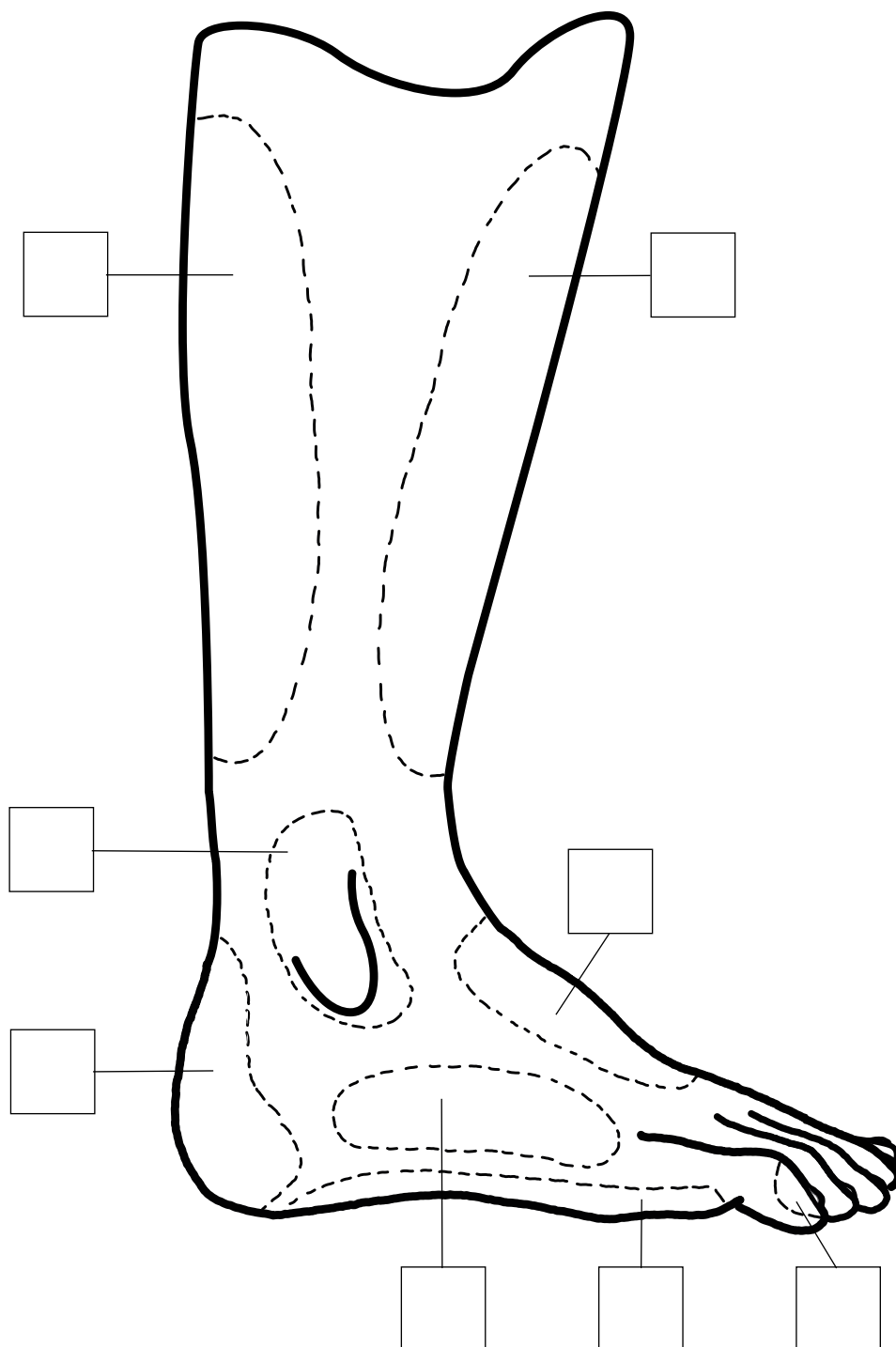


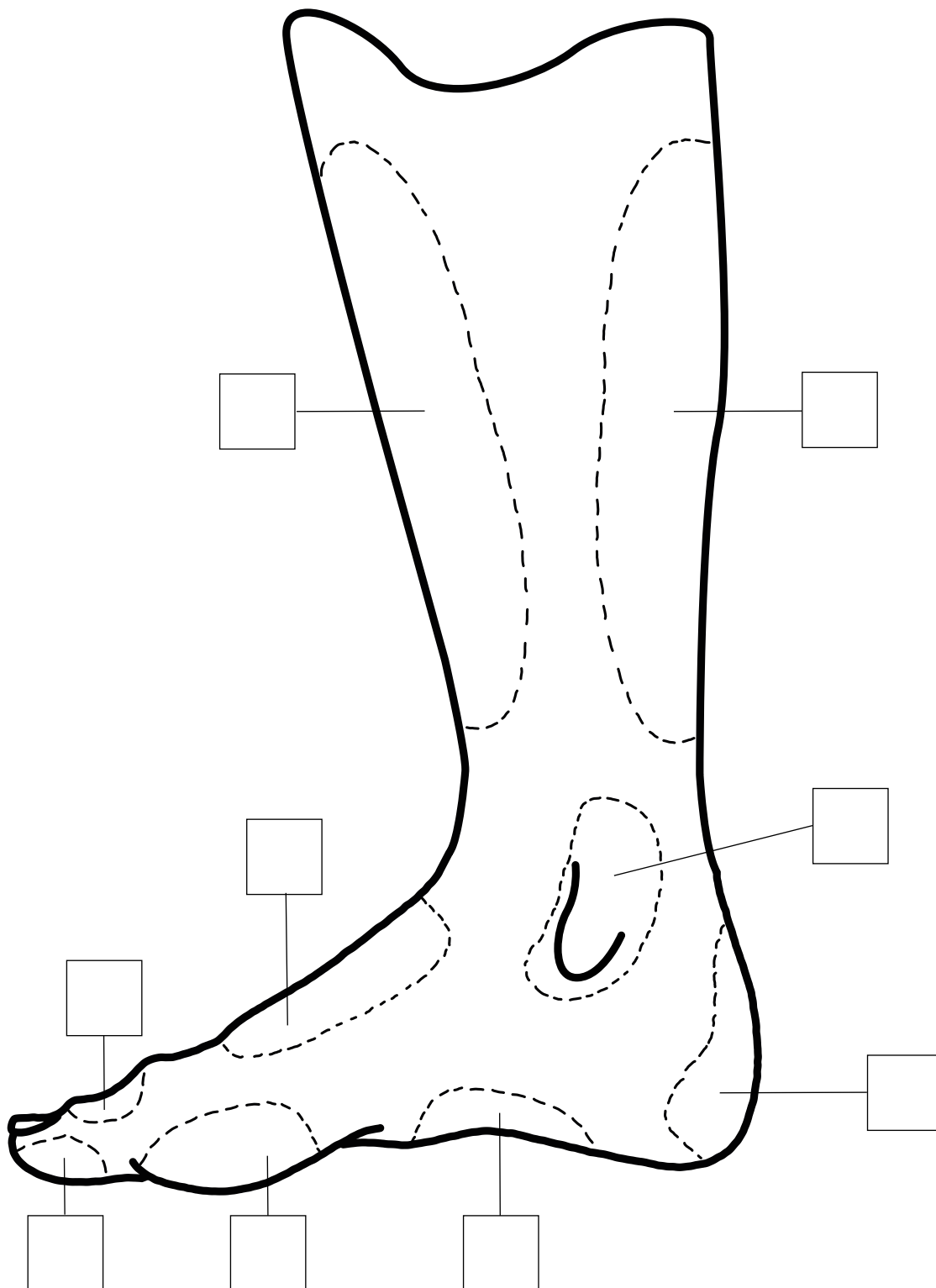
Vorgang	
MRN	
Name Patient	
Bearbeiter	

FARBABSTIMMUNG SILIKON
Unterschenkelprothese Seite 2



Vorgang	
MRN	
Name Patient	
Bearbeiter	

FARBABSTIMMUNG SILIKON
Unterschenkelprothese Seite 3

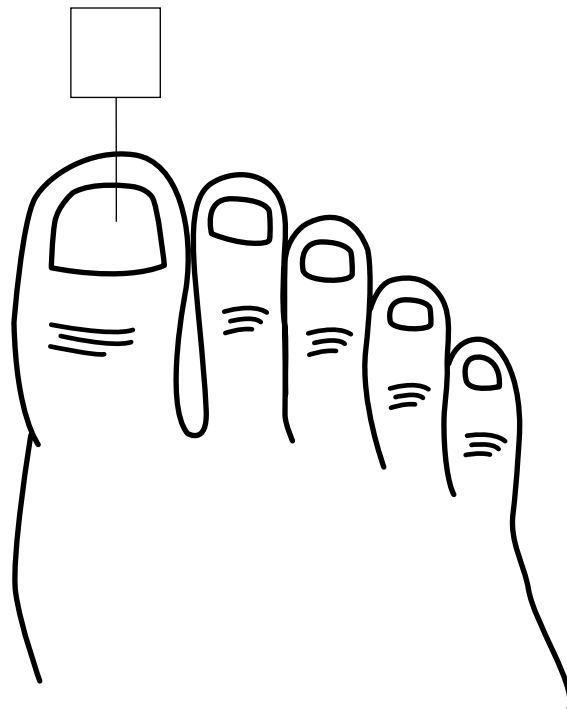


Vorgang	
MRN	
Name Patient	
Bearbeiter	

FARBABSTIMMUNG NÄGEL

Unterschenkelprothese Seite 4

Bitte den von uns mitgelieferten Nagelfarbring verwenden.



Nagelende

Ja Nein

Notizen
