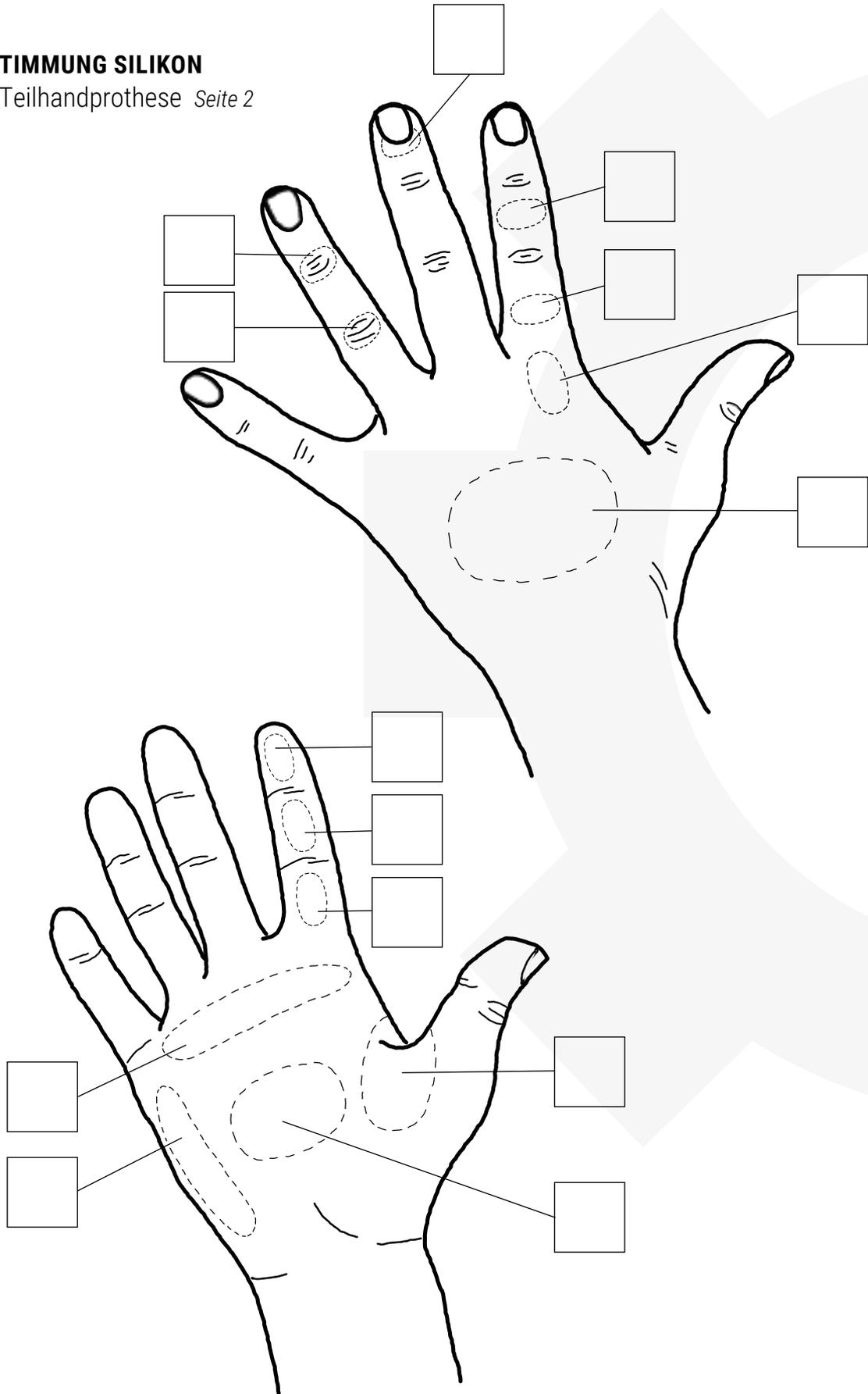


Vorgang	
MRN	
Name Patient	
Bearbeiter	

FARBABSTIMMUNG SILIKON

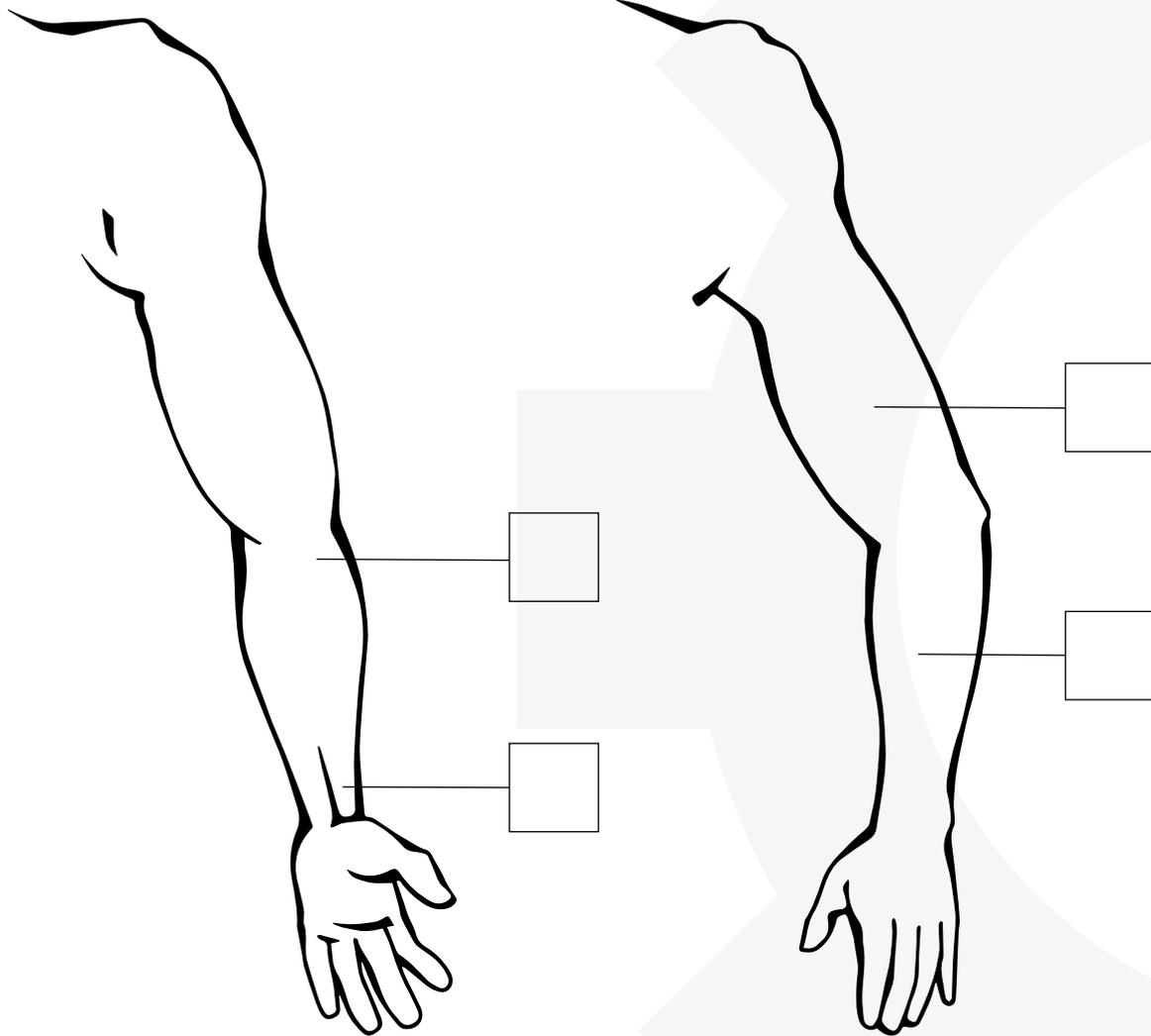
Arm- und Teilhandprothese Seite 2



Vorgang	
MRN	
Name Patient	
Bearbeiter	

FARBABSTIMMUNG SILIKON

Arm- und Teilhandprothese Seite 3



Notizen

Vorgang	
MRN	
Name Patient	
Bearbeiter	

FARBABSTIMMUNG NÄGEL

Arm- und Teilhandprothese Seite 4

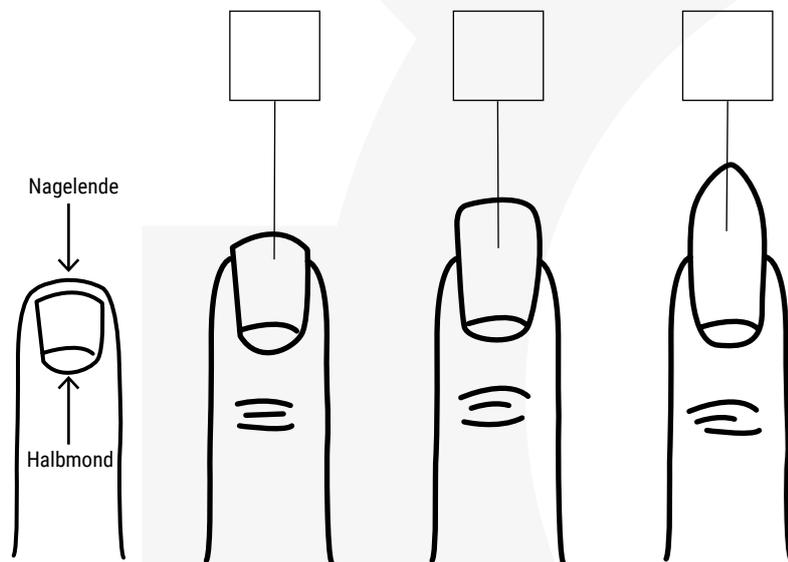
Bitte den von uns mitgelieferten Nagelfarbring verwenden.

Nagelende

Ja Nein

Halbmond

D1	ja	nein
D2	ja	nein
D3	ja	nein
D4	ja	nein
D5	ja	nein



Notizen
