

Vorgang	_____
MRN	_____
Bearbeiter	_____

MASSBLATT

Fußheberschiene/ Innenschuh

Firma	_____
Strasse	_____
PLZ Ort	_____

Techniker	_____
Datum	_____
E-Mail	_____
Telefon	_____

Patientendaten

Name	_____	Betroffene Seite	links	rechts
Geburtstag	_____	Geschlecht	männlich	weiblich

Konfiguration

Shore: Orthese	65	35	Verschlussbreite	_____	mm
Verstärkung	65	35	Anzahl Verschlüsse	_____	Stk.
Materialstärke: Orthese	_____	mm	Farbe: Orthese	_____	
Verstärkung	_____	mm	Verschlüsse	_____	

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

Angeliefert wurden

Gipspositiv		Fotos
modelliert	unmodelliert	Probeorthese
Gips porös		Spezialmotiv
Gipsnegativ		

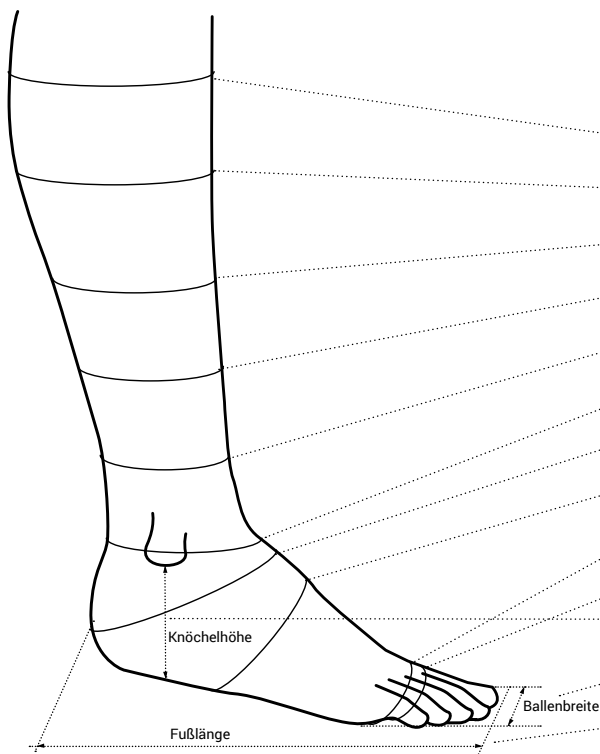
Bitte alle Anzeichnungen am Gipsmodell mit Bleistift oder Kopierstift. Bitte keinen permanent Marker verwenden!

Notizen

Vorgang	
MRN	
Name Patient	
Bearbeiter	

MASSBLATT

Fußheberschiene/ Innenschuh *Seite 2*



Maße (in cm)		
Umfang 20 cm über Fessel		
Umfang 15 cm über Fessel		
Umfang 10 cm über Fessel		
Umfang 5 cm über Fessel		
Umfang Fessel (B-Maß)		
Knöchelumfang		
Umfang Ferse-Fußrücken		
Umfang Spann		
Ballenumfang		
Umfang Kleinzehen-Ballen		
Knöchelhöhe		
Ballenbreite		
Fußlänge		