

Vorgang	
MRN	
Bearbeiter	

# MASSBLATT

## Liner untere Extremität

Firma	
Strasse	
PLZ   Ort	

Techniker	
Datum	
E-Mail	
Telefon	

### Patientendaten

Name	
Geburtstag	

Betroffene Seite	links	rechts
Geschlecht	männlich	weiblich

### Konfiguration

Probeliner	Definitivliner		
Elektrodenausschnitt			
<b>HTV</b>			
Shorehärte	35	65	
Stärke	1,2 mm	1,6 mm	_____ mm
<b>Gel</b>			
Materialstärke	_____ mm		
Aufnahme für Pin (M10)	ohne Aufnahme Pin		
Silikonkeil zur Linerfixierung			
Lydraüberzug			
Gurtband			
Farbe	farbig auf Anfrage	hautfarbe	transluzent

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

### Angeliefert wurden

Gipspositiv	
modelliert	unmodelliert
Gips porös	
Gipsnegativ	
Fotos	

