

Vorgang | \_\_\_\_\_  
MRN | \_\_\_\_\_  
Bearbeiter | \_\_\_\_\_

**schubert + braun prothesenwerk gmbh**  
Bautzner Str. 145 | 01099 Dresden  
+49 351 5637 9796  
[info@prothesenwerk.com](mailto:info@prothesenwerk.com)  
[www.prothesenwerk.com](http://www.prothesenwerk.com)

# MASSBLATT

## Vorfußprothese

Firma | \_\_\_\_\_  
Strasse | \_\_\_\_\_  
PLZ | Ort | \_\_\_\_\_

Techniker | \_\_\_\_\_  
Datum | \_\_\_\_\_  
E-Mail | \_\_\_\_\_  
Telefon | \_\_\_\_\_

### Patientendaten

Name | \_\_\_\_\_  
Geburtstag | \_\_\_\_\_  
Pat. Telefon | \_\_\_\_\_

|                  |          |          |
|------------------|----------|----------|
| Betroffene Seite | links    | rechts   |
| Geschlecht       | männlich | weiblich |

### Konfiguration

Vorfußprothese Basic  
Vorfußprothese Classic (Farbring wird zugeschickt)  
Vorfußprothese Individuell (Patient muss nach Dresden kommen)

Fußnägel      Silikon      Acryl

Schuhgröße | \_\_\_\_\_

### Angeliefert wurden

Gipspositiv  
modelliert      unmodelliert  
Gips porös      Gips hart  
Gipsnegativ  
Gipsmodell kontralaterale Seite  
Schuh      Fotos

### Notizen

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

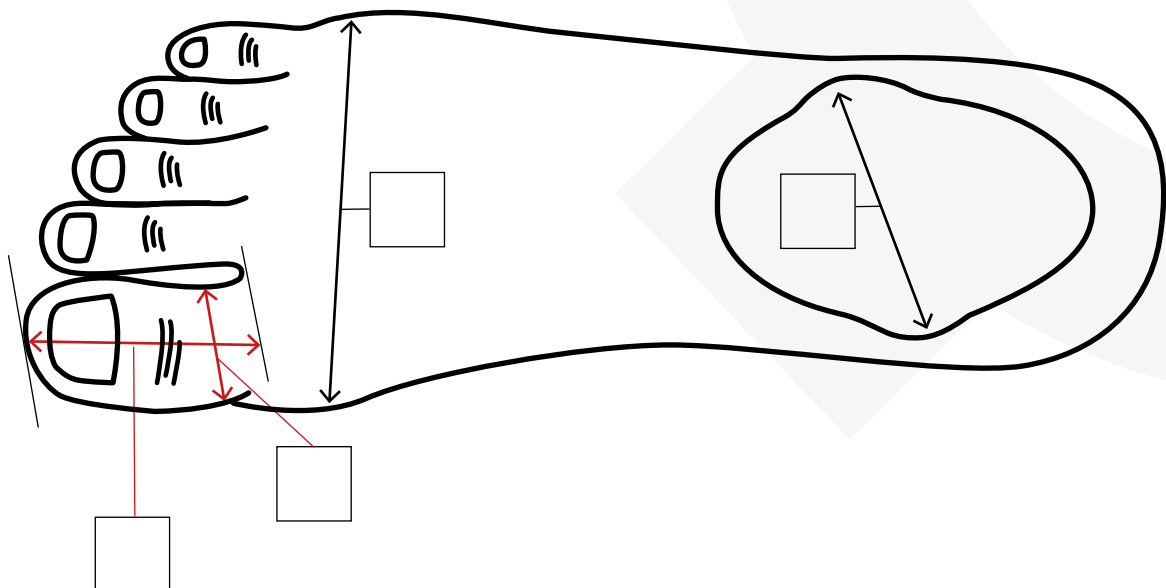
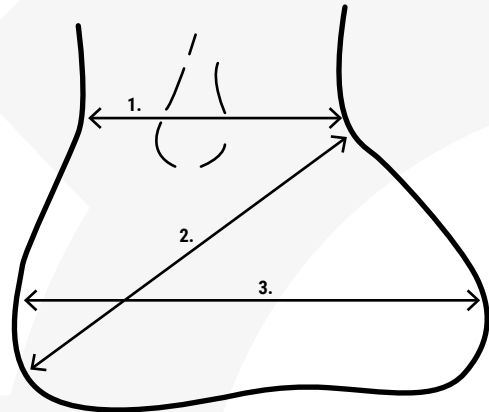
|              |  |
|--------------|--|
| Vorgang      |  |
| MRN          |  |
| Name Patient |  |
| Bearbeiter   |  |

### MASSBLATT

Vorfußprothese Seite 2

| Maße (cm)                                 | Stumpf | Gips | Modell |
|---|--------|------|--------|
| 1. Umfang in Höhe lateraler Knöchelspitze |        |      |        |
| 2. Ferse-Fußbrücken Umfang                |        |      |        |
| 3. Horizontaler Stumpfumfang              |        |      |        |
| m-l Abstandsmaß unter lateralem Knöchel   |        |      |        |
| Fußlänge                                  |        |      |        |

**Teilbelastet im Sitzen maßnehmen.**



**Lichte Weite, keine Umfänge messen.**