



APO-Silikon

Ästhetik · Prothesen · Orthesen · Silikon

Farbestimmung Fuß

Firma	Techniker	Techniker Email	Tel
Adresse:		PLZ:	Ort:

Patientendaten:

Patientenname (Verschlüsselt):	Geschlecht
Geburtsdatum:	Betroffener Fuß: links rechts

Notizen:

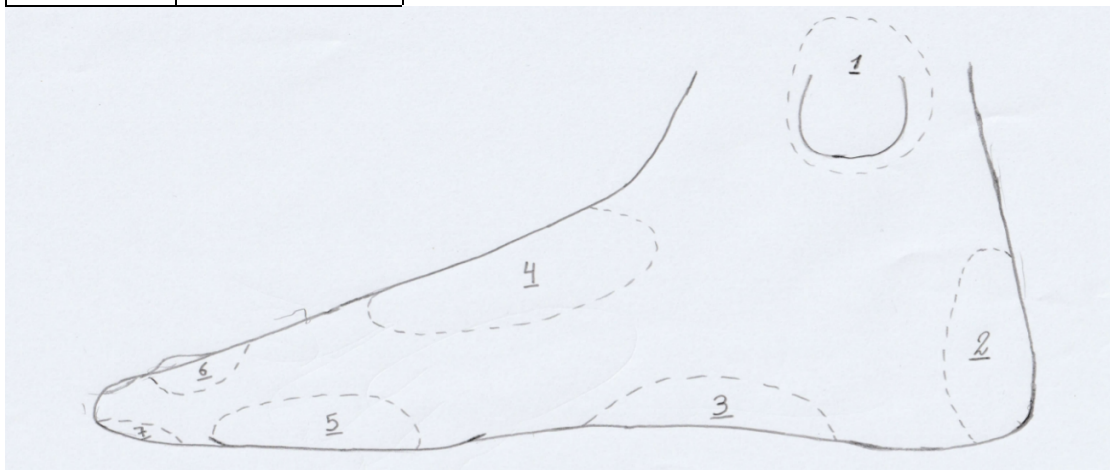
Bitte Tragen Sie für die jeweilige Zahl die entsprechende Farbnummer ein.

Grundfarbe	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

Nagelvariation:

- Silikon
- Acryl

- Basic
- Classic (max. 3 Farben)



Farbbestimmung Fuß



APO-Silikon

Ästhetik · Prothesen · Orthesen · Silikon