

# Maßblatt Teilhandprothese



**APO-Silikon**

Ästhetik · Prothesen · Orthesen · Silikon

Firma	Techniker	Techniker Email	Tel
Adresse:	PLZ:	Ort:	

## Patientendaten:

Patientenname ( Verschlüsselt):	Geschlecht
Geburtsdatum:	Betroffener Finger: L1 L2 L3 L4 L5 R1 R2 R3 R4 R5

## Notizen:

---

---

---

---

## Zusammenstellung:

- Probeprothese
- Teilhandprothese Natural (auf Anfrage)
- Teilhandprothese Classic (max. 3 Farben)
- Teilhandprothese Basic

## Nageldesign:

- Acryl
- Silikon

Bitte erstellen Sie einen **Alginatabdruck** von der erhaltenen Seite.



**APO-Silikon**

Ästhetik · Prothesen · Orthesen · Silikon

# Maßblatt Teilhandprothese

Bitte zeichnen Sie die **Stumpflänge** in das vorhandene Bild.

Tragen Sie die **Stumpflänge**, sowie die **Umfänge** ein.

