

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.

Maßblatt Teilhandprothese



APO-Silikon

Ästhetik · Prothesen · Orthesen · Silikon

Bitte zeichnen Sie die **Stumpflänge** in das vorhandene Bild.
Tragen Sie die **Stumpflänge**, sowie die **Umfänge** ein.

