Eingang
Bearbeiter
Vorgang

stamos silitec ag

Begleitblatt für HTV Schaft V3

Auftragsnr.		Datum	
Firma		E-Mail	
Strasse		PLZ/Ort	
Techniker		Telefon	

Patientendaten

Name		Betroffene Seite	☐ links	☐ rechts
Geburtsdatum		Geschlecht	☐ männlich	☐ weiblich

Bitte alle Anzeichnungen am Gipsmodell mit Bleistift oder Kopierstift. Kein Edding!

☐ Klettverschlüsse ☐ Gewinderinge bitte am Gipsmodell anzeichen

☐ Standartpolster unter Ramus

☐ Ohrumgreifungstasche für Carbonschaft

☐ Ventil mitgeschickt - Hersteller + Artikelnummer

☐ Zusatzpolster (individuelles Gelpolster) bitte am Gipsmodell anzeichen

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

Matrix ☐ ja ☐ nein bitte am Gipsmodell anzeichen

Bemerkungen