

Eingang  
Bearbeiter  
Vorgang

# Maßblatt Silicon-Liner obere Extremität v1

Auftragsnr.	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>
Firma	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>	PLZ/Ort	<input type="text"/>
Techniker	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>

## Patientendaten

Name	<input type="text"/>	Betroffene Seite	<input type="checkbox"/> links	<input type="checkbox"/> rechts
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich

## Konfiguration

Probeliner       Definitivliner

Farbe

hautfarben    transluzent    farbig auf Anfrage

mit Aufnahme für Pin (M10)    ohne Aufnahme für Pin

Myofernsteuerung

## Silikon

Shorehärte    20       35

Stärke       1,8 mm    2 mm     mm

Silikonkeil zur Linerfixierung

Extensionsstreifen zur Längshubminimierung

Lycraüberzug

## Angeliefert wurden

Gipspositiv:    modelliert    unmodelliert

Gips porös    Gips hart

Gipsnegativ

Aufnahme für Pin (M10)

Fotos/Dias

## Bemerkungen

Begrenzungen des Liners einzeichnen und Umfangsmaße an gemessenen Stellen eintragen

Silikonkeil: Position, Größe und Anzahl bitte auf dem Gipsmodell anzeichnen

Myo Bock Elektrode: Bitte exakt auf dem Gipsmodell anzeichnen

Pinposition und Lotlinie: Position bitte exakt auf dem Gipsmodell anzeichnen



Höhe alle 3 cm ab Stumpfende	Umfangsmaße		
	Stumpf	Gips	Modell