

Eingang
Bearbeiter
Vorgang

Maßblatt Teilhandprothese ^{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 |

Saugkanal ja nein Nägel Silikon Acryl

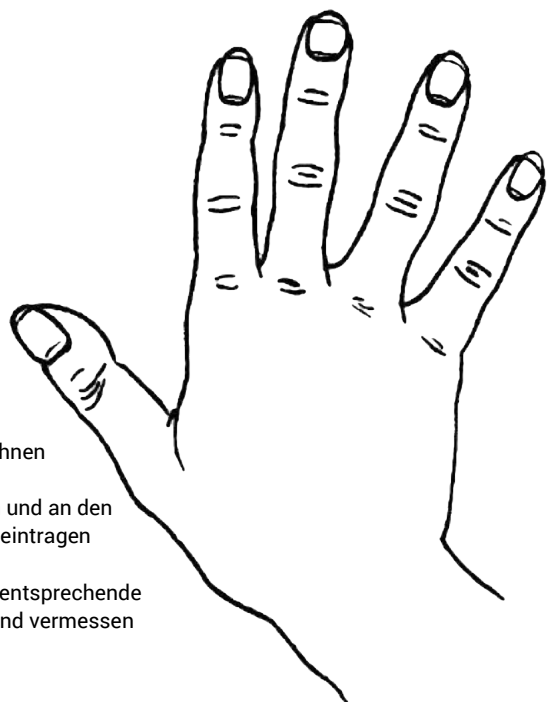
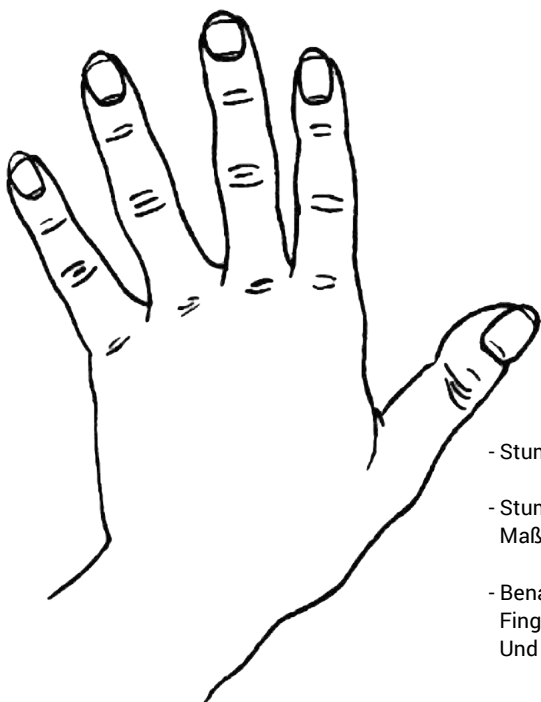
Teilhand mit Finger Vollhand

Teil- oder Vollhand individuelle Form und Farbe

Teil- oder Vollhand nach Farbmuster PVC-Handschuh

gewählter Handschuh Hersteller

Bemerkungen



- Stumpf in Skizze einzeichnen
- Stumpfumfänge messen und an den Maßstellen in die Skizze eintragen
- Benachbarte Finger und entsprechende Finger der erhaltenen Hand vermessen Und Maße einzeichnen