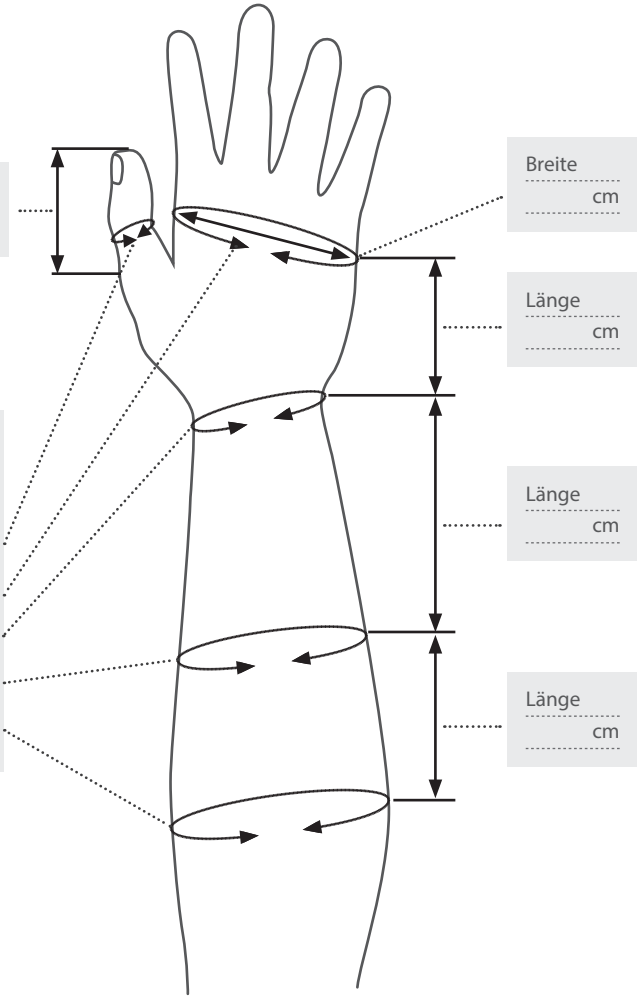


# Silikon-Handorthese

MASSBLATT

Firma: \_\_\_\_\_ Anprechpartner: \_\_\_\_\_ Patientenkenung: \_\_\_\_\_



Umfangmaße	Patient	Gips	Modell
.....	auszufüllen durch OT	Guenther Bionics® GmbH	.....
Daumen-DIP	cm	.....	.....
Handballen (A-Maß)	cm	.....	.....
Handgelenk (C-Maß)	cm	.....	.....
Unterarm (C u. D-Maß)	cm	.....	.....
Unterarm (D-Maß)	cm	.....	.....

**Anmerkung:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_