

Silikon-Vorfuß-/Zehenprothese

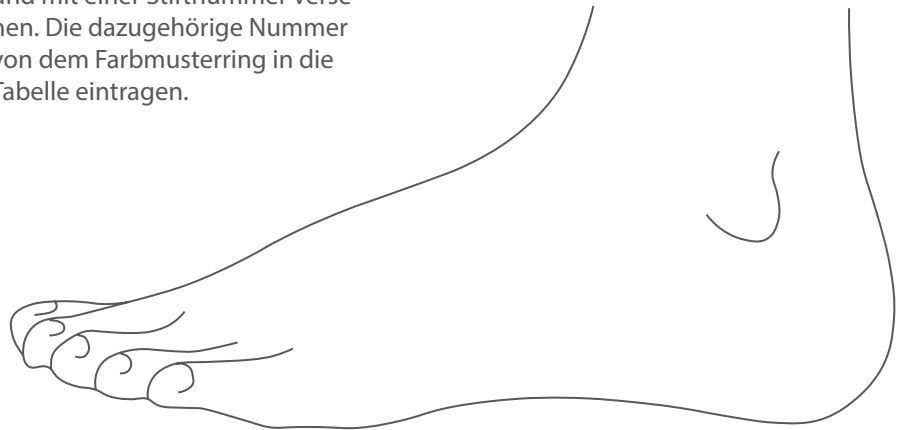
FARBBESTIMMUNGSBLATT

Firma: _____ Kontaktperson: _____ Patientenkennung: _____

BASIC Variante > 1 Farbe | **CLASSIC Variante > bis zu 3 Farben**

Stift	Farbmuster
1	_____
2	_____
3	_____
4	_____
5	_____
6	_____
7	_____
8	_____
9	_____

Farbareal in der Skizze markieren und mit einer Stiftnummer versehen. Die dazugehörige Nummer von dem Farbmusterring in die Tabelle eintragen.



Adern modelieren?

Ja

Nein



Nägel

Acryl

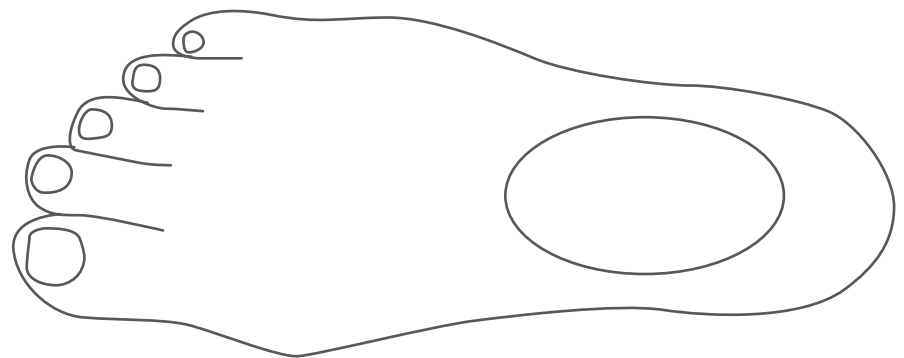
Silikon

Standard

Nagellänge

wie Foto

mm länger



Farbe



Nagelspitze _____

Distaler Rand _____

Zentral _____

Proximaler Rand _____

Mond _____

Anmerkung: _____
