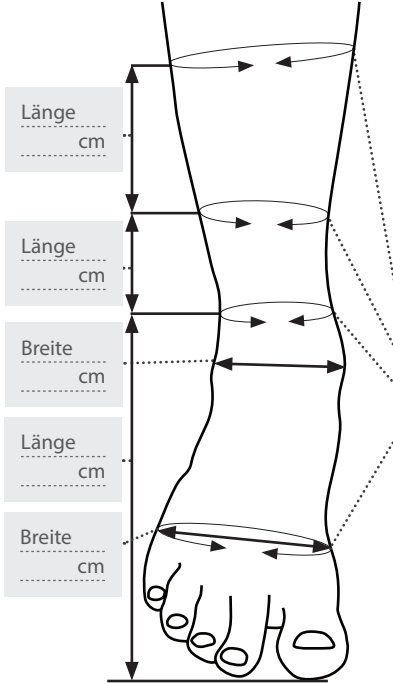


Silikon-Fussorthese

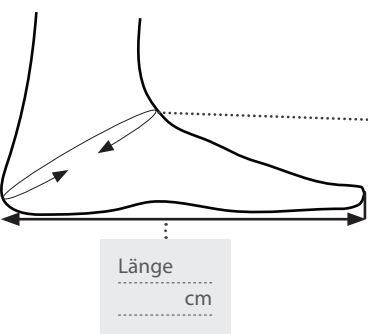
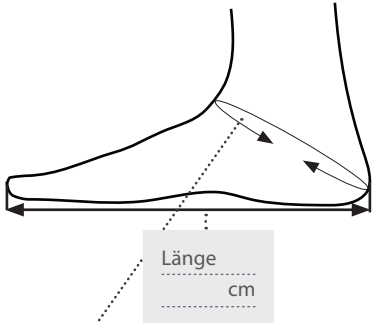
MASSBLATT

Firma: _____ Anprechpartner: _____ Patientenkenning: _____

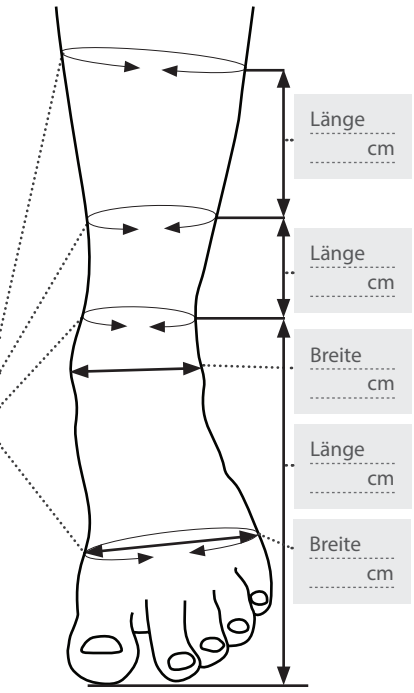
Orthesenpaar



Rechte Seite			
Umfangmaße	Patient	Gips	Modell
.....	auszufüllen durch OT	.....	Guenther Bionics® GmbH
Wade (C-Maß)	..... cm	.....	.....
Wadenansatz (B ₁ -Maß)	..... cm	.....	.....
Fessel (B-Maß)	..... cm	.....	.....
Zehengrundgelenk (A-Maß)	..... cm	.....	.....
Ferse (Y-Maß)	..... cm	.....	.....



Linke Seite			
Umfangmaße	Patient	Gips	Modell
.....	auszufüllen durch OT	.....	Guenther Bionics® GmbH
Wade (C-Maß)	..... cm	.....	.....
Wadenansatz (B ₁ -Maß)	..... cm	.....	.....
Fessel (B-Maß)	..... cm	.....	.....
Zehengrundgelenk (A-Maß)	..... cm	.....	.....
Ferse (Y-Maß)	..... cm	.....	.....



Anmerkung: _____

