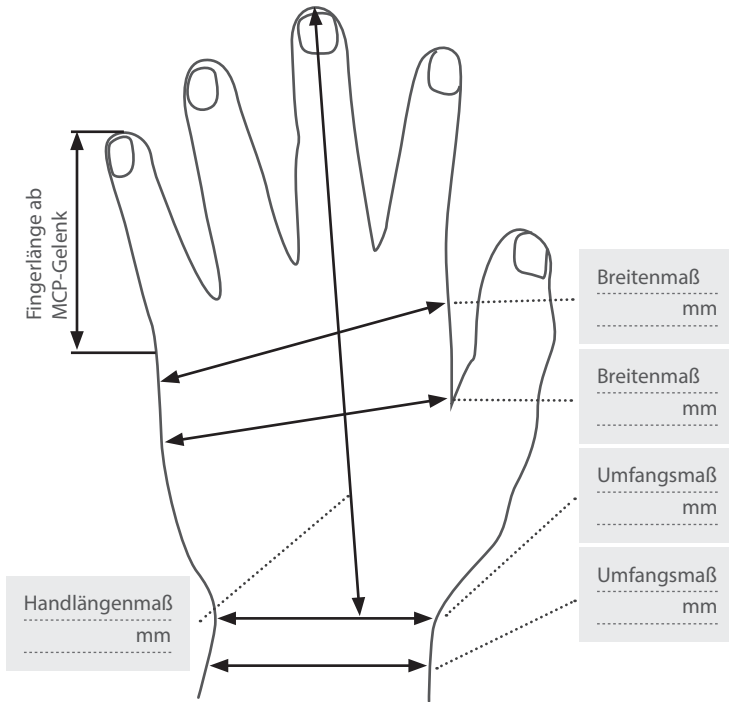


Silikon-Finger-/ Teilhandprothese

MASSBLATT

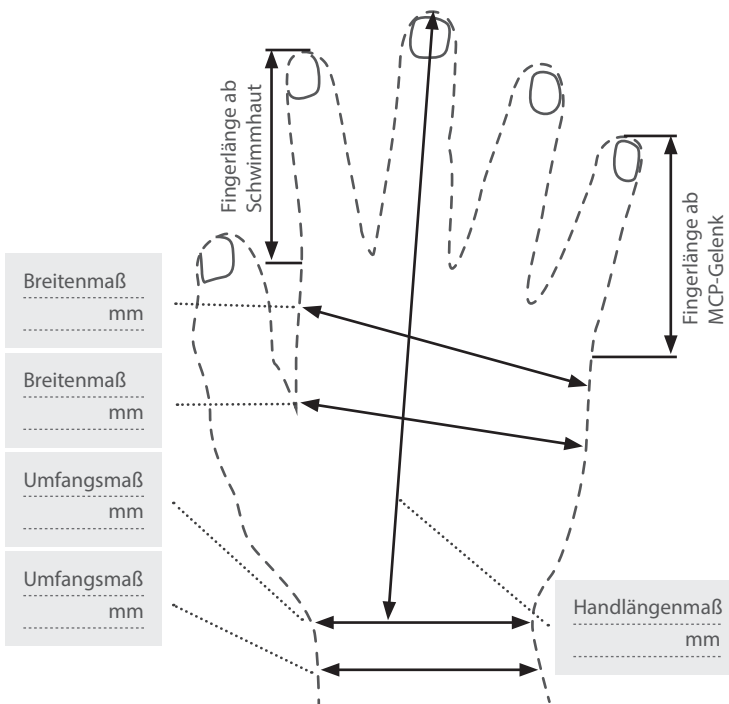
Firma: _____ Ansprechpartner: _____ Patientenkenung: _____



Maßblatt kontralaterale Seite

Bitte zeichnen Sie die Umfangsmaße der kontralateralen Seite ein. Nehmen Sie die Fingerlängenmaße vom höchsten Punkt des MCP-Gelenkes bis zur Fingerspitze in entspannter Funktionshaltung.

Fingermaß	I	II	III	IV	V
D
MCP-PIP (Umfang)
PIP-DIP (Umfang)
DIP (Umfang)
Fingerlänge (ab MCP-Gelenk)
Fingerlänge (ab Schwimmhaut)



Maßblatt amputierte Seite

Bitte skizzieren Sie den Amputationsverlauf oder nutzen Sie das freie Feld „Umrisszeichnung“ auf der folgenden Seite.

Fingermaß	I	II	III	IV	V
D
MCP-PIP (Umfang)
PIP-DIP (Umfang)
DIP (Umfang)
Fingerlänge (ab MCP-Gelenk)
Fingerlänge (ab Schwimmhaut)

Anmerkung: _____