

Silikon-Handorthese

MASSBLATT

Firma: _____ Anprechpartner: _____ Patientenkenung: _____

Orthesenpaar

Linke Seite

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	.....	.....

Rechte Seite

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: _____
