Maßblatt Transtibial

Sanitätshaus/Lieferadresse: Kundennummer:

Ansprechpartner/Techniker:

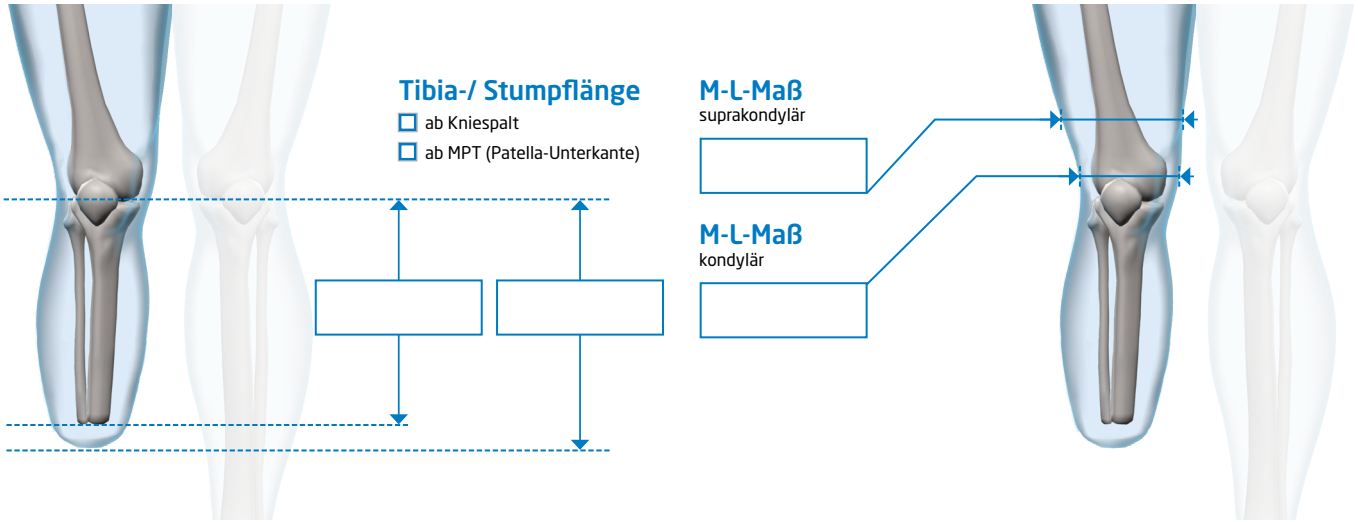
Telefonnummer: E-Mail: Expressversand: ☐ ja ☐ nein

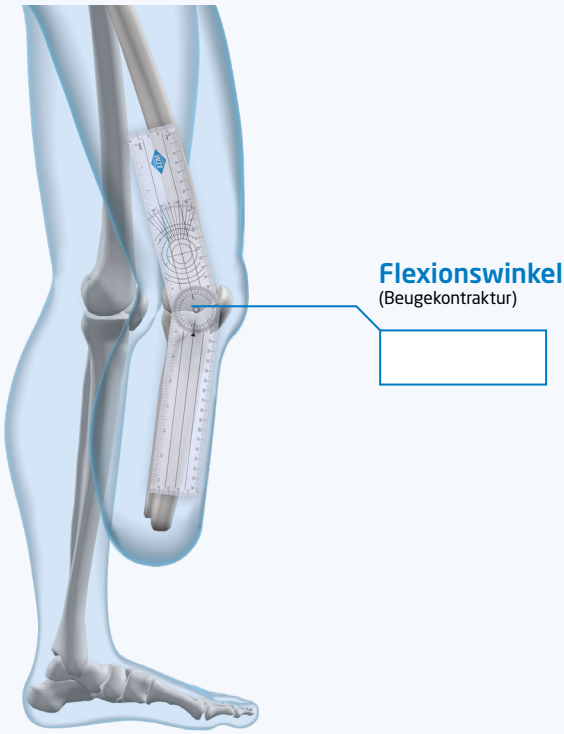
Patientendaten

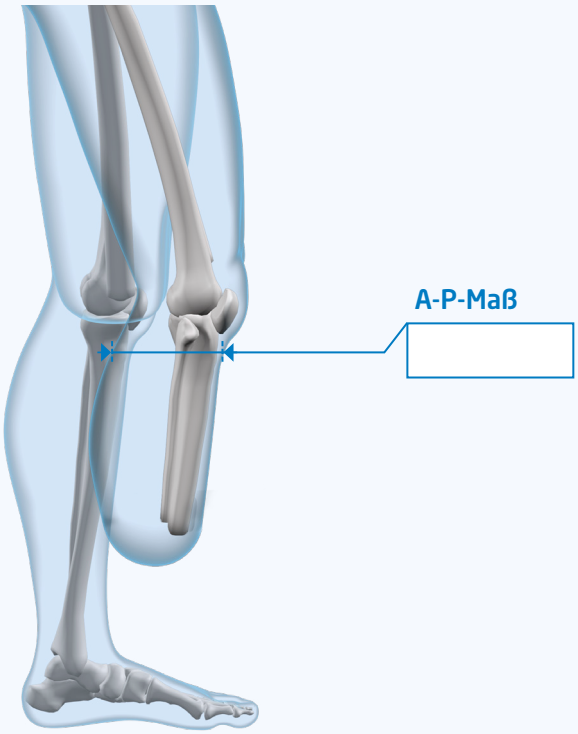
Kommission: IdentNr.: ☐ Weiblich ☐ Männlich

Alter: Gewicht: Körpergröße: Aktivitätsgrad: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 Amputationsseite: ☐ links ☐ rechts

Liner: Größe: ☐ ohne

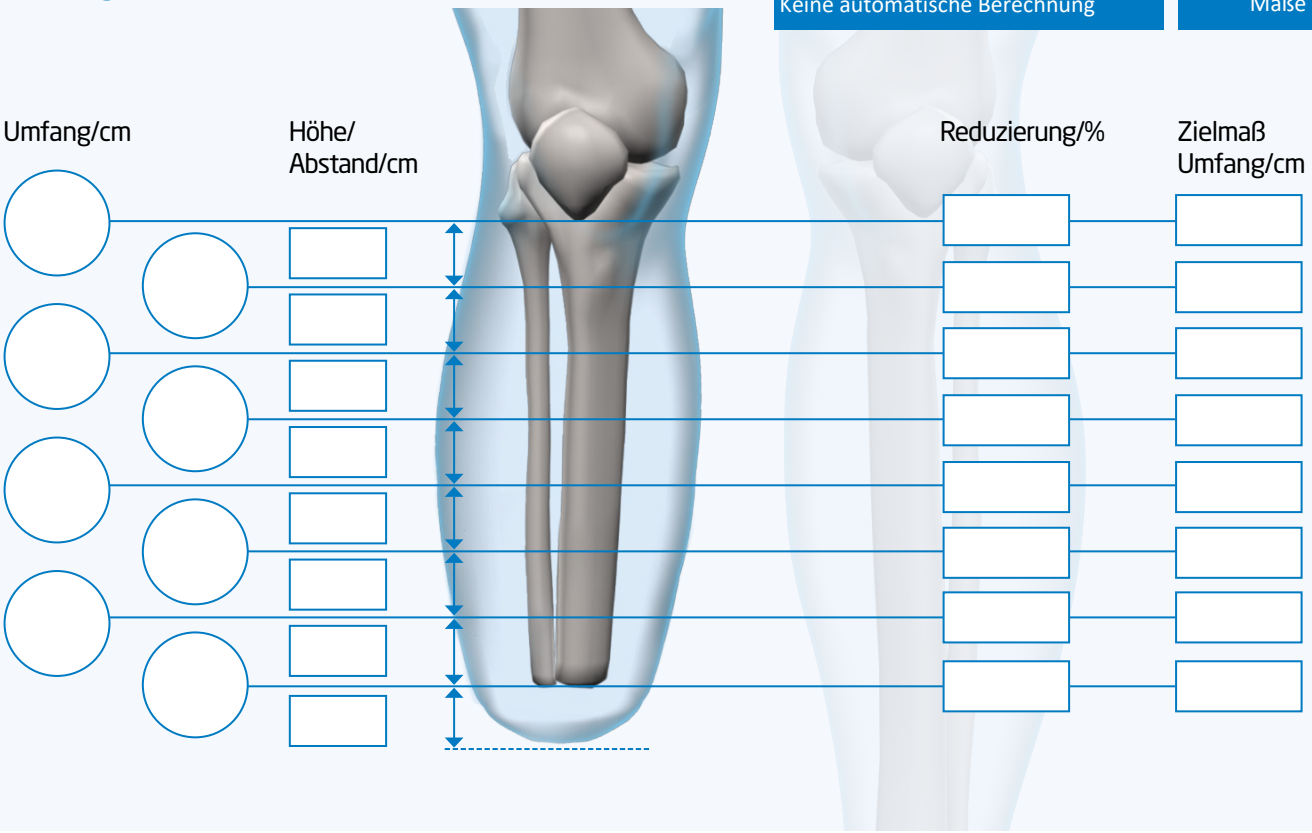


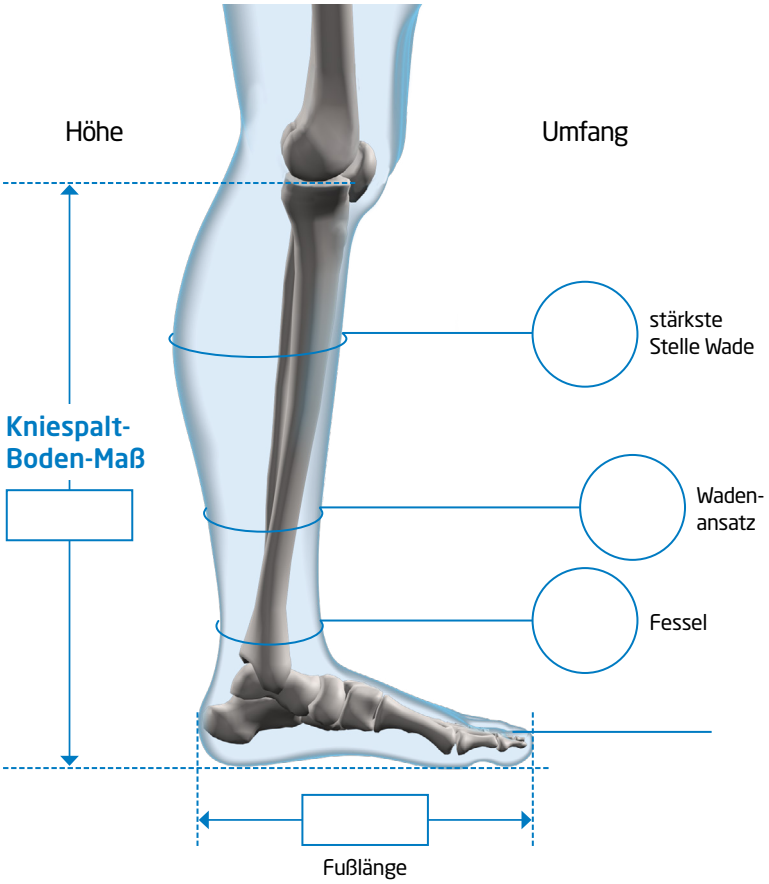




Umfangsmaße und Reduktionstabelle

Keine automatische Berechnung | Maße prüfen

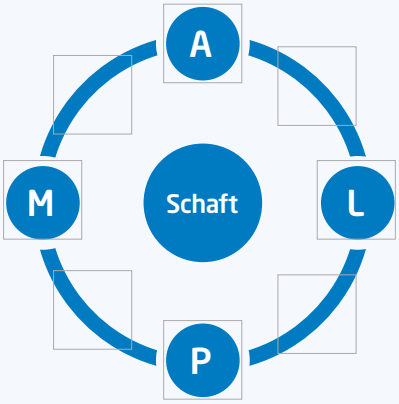




Positionierung Lock oder Ventil

☐ Auslösemechanismus ☐ Ventil ☐ ohne

REF



Ausführung

☐ Interimsschaft

☐ Testschaft für Definitivversorgung

☐ Nur Fräsmodell

90.396.332.00 Rev. 2026/08 © Wilhelm Julius Teufel GmbH