

KONSTRUKTIONSFORMULAR TT-PROFIL

Firma

Techniker

Kundennummer

Kommission

Datum

Spätester Liefertermin

Telefon / Fax

E-Mail

Bemerkungen

Datum der Maßnahme Körpergröße in cm

Seite links rechts

Gewicht in kg Schuhgröße in EU

Mobilität 1 2 3 4

effektive Absatzhöhe in cm Fußlänge in cm

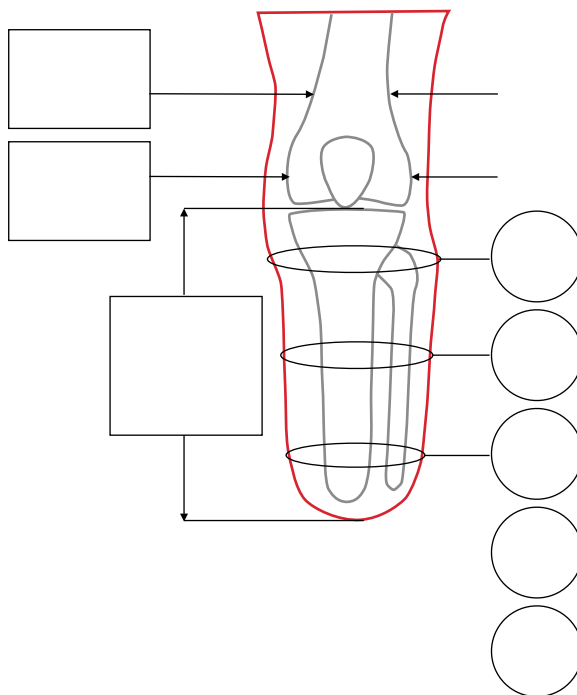
Oberschenkelhülse mit ohne

Kniespalt-Boden in cm Knie A/P in cm

mechanischer Kniedrehpunkt

über Kniespalt in mm über Kniespalt in mm

Kondyläre Fassung mit ohne



Material für Innentrichter

Liner Cushion

Linergröße Pin

Abduktion

Adduktion

Flexion

Ort, Datum und Unterschrift

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass der oben beschriebene Patient mit der Erfassung, Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung/ Verwertung der personenbezogenen Daten an den Herstellerbetrieb einverstanden ist, soweit dies im Rahmen der Versorgung erforderlich ist.