

Maßblatt

Beinprothesenschutz für **Oberschenkel**-Prothese

Name des Anwenders: _____

Körpergröße

Gewicht

Prothesenkosmetik ja nein

① Umfang Saugschaft
(ca. 10 cm unterhalb vom Schritt)

② Umfang Saugschaft
(distales Ende des Schaftes)

③ Gesamthöhe Prothese, inneres Maß

④ Höhe des Ausstoßventils

⑤ Fußlänge

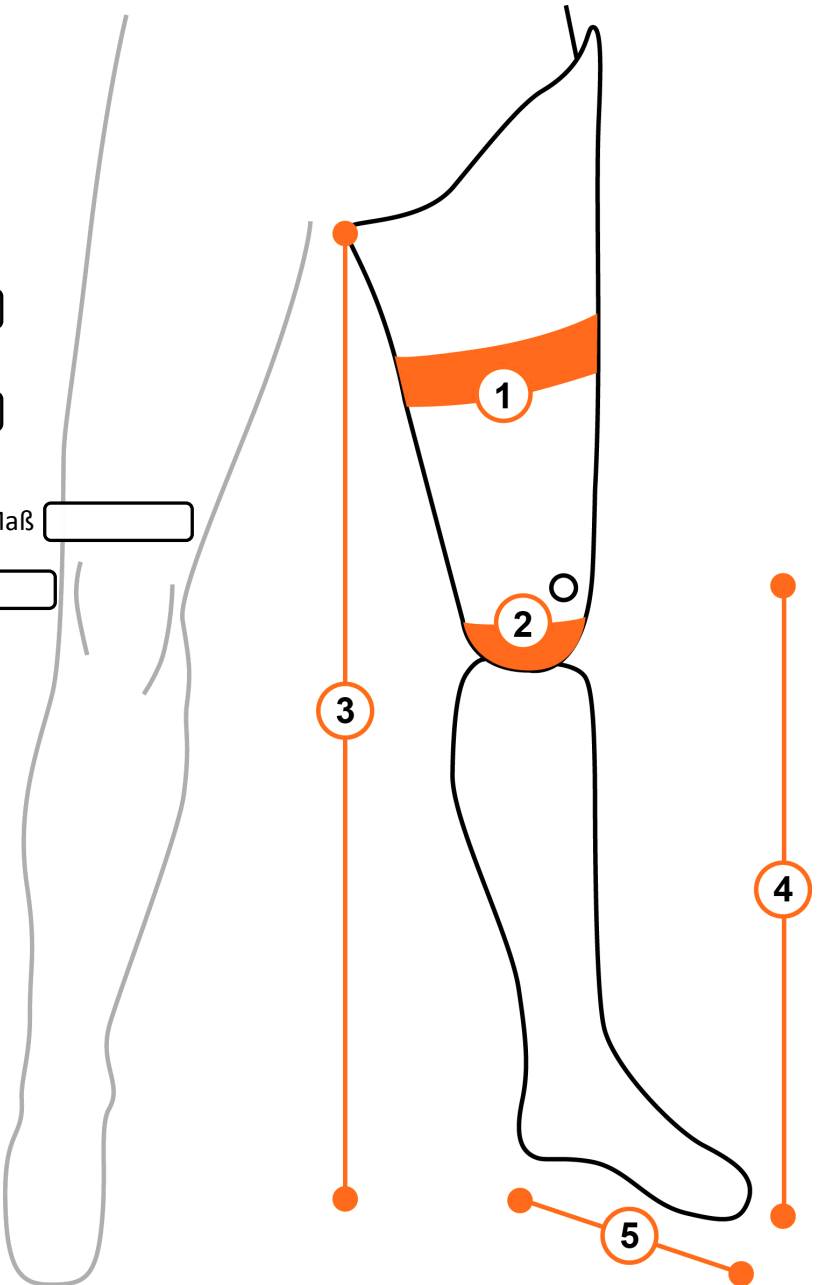
Farbe (bitte ankreuzen)

schwarz

haut

custom

Absender Fachhandel:



Hinweis!
Nur für Saugschäfte ohne Ausschnitte vorgesehen.