# **Maßblatt Transfemoral**



Sanitätsha	aus/Lieferadresse:					Kur	ndennummer:	
Ansprechpartner/Techniker:			Telefonnummer:			E-Mail:		
Wunschliefertermin:			☐ 2-5 Tage			□ Express (am Folgetag)		
Patie	entendaten							
Name:				ldentNr.:			☐ Weiblich	☐ Männlich
Alter:	Gewicht:	Körpergröße:	Aktivitätsgrad:	1 2	□3 □4	Amputationsseite:	☐ links	□ rechts
		Stumpf-/Femur	länge			Muskuläres M-L-Maß		Komprimiert  Lichte Weite  Zielmaß
		Horizontaler Ramuswinkel in Diagonales M-L-Maß				Skelettales M-L-Maß		
		Flexionswinkel		0		Iliumwi	inkel	el

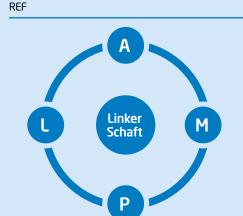
# 5 cm 10 cm 15 cm 20 cm 30 cm 40 cm

#### Umfangsmaße und Reduktionstabelle

	Umfang (in cm)	Reduzierung (in %)	Reduzierung (in cm)	Zielmaß (in cm)
m	cm	%	<u>cm</u>	cm
cm	cm	%	<u>cm</u>	cm
cm	cm	<u></u>	cm	cm
cm	cm	<u></u>	<u>cm</u>	cm
cm	cm	<u></u>	<u> </u>	cm
cm	cm	<u></u>	<u>cm</u>	cm
cm	<u> </u>	<u></u>	<u> </u>	cm
cm	cm	%	<u> </u>	cm

### Positionierung Lock oder Ventil

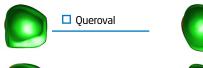
□ Lock □ Ventil □ Auslösemechanismus



### Mediales und laterales A-P Maß



#### **Schaftform**



□ CAT-CAM



- Längsoval
- ☐ ICM soft

## **Ausführung Schaft**

- ☐ Testschaft / Analyseschaft
- Definitivschaft

#### **Materialauswahl**

- ☐ Orthotherm®clear
- Orthotherm®stiff

Wilhelm Julius Teufel GmbH Robert-Bosch-Straße 15 73117 Wangen Deutschland/Germany Phone: +49 (0)7161 15684-0

Fax: +49 (0)7161 15684-333 E-Mail: servicefertigung@teufel-

international.com

www.teufel-international.com www.wjt-ortho.com

