

Das vorliegende Blatt soll Ihnen nur dabei helfen, die wichtigsten Informationen während des Termins/ Scans mit den Patient:innen aufzuschreiben, damit Sie später die Online-Bestellplattform ausfüllen können.



Es handelt sich NICHT um ein Bestellformular: Einige Informationen, die für die korrekte Herstellung von Your® Liner erforderlich sind, werden hier nicht angegeben.

Die Daten, die Sie auf diesem Papier erfassen, müssen in die Online-Bestellplattform eingegeben werden, die Sie auf der Website von MotionTech finden:

<http://motiontech.ch/yourlinerorderingplatform>

PATIENTEN-INFORMATION		
Patient:in ID: _____	Seite: <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> R	
Amputiert seit: _____	Gewicht: _____kg	Geburtsjahr: _____

UMFANGSMAßE		
Höhe vom distalen Ende [cm]	Enges Umfangsmaß [cm]	Lockerer Umfangsmaß [cm]
Minimale Linerlänge		_____cm
Messungen vorgenommen	<input type="checkbox"/> Gebogene	<input type="checkbox"/> Gerade

ZONEN FÜR DIE DICKENKONTROLLE			
ZONE N°	Gewebe-typ	Dicken Kontrolle <small>Entweder "Polster hinzufügen"; oder "Hinterschneidung auffüllen"</small>	Anmerkungen
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

CHECKLISTE	
Vergewissern Sie sich, bevor Sie Ihre:n Patient:in entlassen, dass Sie:	
<input type="checkbox"/> Messungen vorgenommen haben	<input type="checkbox"/> sich für ein Anschlussystem entschieden haben
<input type="checkbox"/> die Position der Maße auf dem Stumpf angezeichnet haben	<input type="checkbox"/> sich für einen ästhetischen Stil entschieden haben
<input type="checkbox"/> sich für einen Silikontyp entschieden haben	<input type="checkbox"/> Sie Fotos und Videos des Stumpfes gemacht haben
<input type="checkbox"/> optionale: Zonen auf dem Stumpf eingezeichnet haben	<input type="checkbox"/> einen guten Scan des Stumpfes gemacht haben

EXTRA ANMERKUNGEN