

Cicatrex drukkleiding

Maatblad Hoofd

Datum: _____

Firma/Contactpersoon

Alleveradres

Patiënt	
Naam:	
Voornaam:	
Geb.-datum:	
Straat; Nr.:	
PC; Plaats:	
<input type="checkbox"/> 1 ^{ste} voorziening	<input type="checkbox"/> stuks
maatnr. vervolgvoorziening	<input type="checkbox"/> paar

Uitvoering

- kinband
- hoofdbandage

Gezicht

- vrij
- bedekt

Neusrug

- vrij
- bedekt

Oor rechts

- vrij
- bedekt

Oor links

- vrij
- bedekt

Bijzonderheden

- drukpelot (intekenen)
- Silon-TEX (intekenen)

Kleur

- beige
- wit
- zwart
- jeans
- mint

- ① _____
omvang hoofd horizontaal
- ② _____
omvang hoofd vertikaal
- ③ _____
omvang hals boven
- ④ _____
omvang hals onder/
bandage-einde
- ⑤ _____
neusbeen -
achterhoofdbeen
- ⑥ _____
neusbeen -
omvang hals boven
- 7a _____
onderlip -
kinpunt
- 7b _____
kinpunt -
hals boven
- ⑧ _____
halslengte voor
- ⑨ _____
neklengte
- ⑩ _____
gehoorgang - gehoorang
onder de kin
- ⑪ _____
oor onder - oor onder
over bovenlip
- ⑫ _____
oor boven - oor boven
over neuswortel
- ⑬ _____
oorlengte rechts
- ⑭ _____
oorlengte links
- ⑮ _____
oogafstand binnen
- ⑯ _____
oogafstand buiten
- ⑰ _____
neusbreedte
- ⑱ _____
neuslengte -
zijdelings gemeten
- ⑲ _____
neusvleugel - neusvleugel
over neusbeen
(bij neusbedekking)
- ⑳ _____
neuslengte
(bij neusbedekking)
- ㉑ _____
mondbreedte

