MTK - Medizintechnik Klingenstein GmbH
14778 Roskow, Brandstelle 10a
Tel. 0176 49 53 10 93 Fax: 033831 24012
IK 591203245

Gerät: _____

Name: _____

Kasse: _____

Verlaufsprotokoll für intermittierende apparative Kompression (Bein)

Datum		Links		Rechts		Druck	Dauer	Verträglichkeit						Bermerkung
		vor	nach	vor	nach	(mm HG)	(min.)	1	2	3	4	5	6	
	Spann													
	Knöchel													
	Wade													
	Knie													
	Obers.													
	Spann													
	Knöchel													
	Wade													
	Knie													
	Obers.													
	Spann													
	Knöchel													
	Wade													
	Knie													
	Obers.													
	Spann													
	Knöchel													
	Wade													
	Knie													
	Obers.													
	Spann													
	Knöchel													
	Wade													
	Knie													
	Obers.													
	Spann													
	Knöchel													
	Wade													
	Knie													
	Obers.													
	Spann													
	Knöchel													
	Wade													
	Knie													
	Obers.													
	Spann													
	Knöchel													
	Wade													
	Knie													
	Obers.													