

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Position**

- linker Harnleiter  
 rechter Harnleiter  
 beide Harnleiter

**Schiene**

- CH \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cm Länge  
 offen / offen  
 geschlossen / offen

**Materialien**

- Biosoft-Duo  
 Vortek  
 Silikon  
 Polyurethan

Eingelegt von Dr. \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_

Voraussichtliche Entnahme am: \_\_\_\_\_