



Gipsanmeldung

Name Patient: _____

Geburtsdatum: _____

Material:

- Gips Kunststoffgips

Schienenfixationen

- Radiuschiene
 Daumenkännelschiene
 dors. Schiene
 pal. Schiene
 dors. Schiene mit__ Finger
 pal. Schiene mit__ Finger
 dors. Oberarmschiene
 pal. Oberarmschiene
 dors. Oberarmschiene mit__ Finger
 pal. Oberarmschiene mit__ Finger
 US-UL-Schiene
 OS-UL-Schiene
 sonstiges _____

Zirkulär geschl. Fixationen

- Vorderarm
 Oberarm
 Navikulare kurz / Scaphoid
 USLG
 USGG
 OSLG
 OSGG
 sonstiges _____

Spezialgipse

- Softcast OSG
 Sarmientomanschette OA
 Sarmientomanschette OA mit Schulterkappe
 Sarmiento US
 USLG mit Zehenplatte
 USGG mit Zehenplatte
 OSLG mit Zehenplatte
 OSGG mit Zehenplatte
 Griffith
 Iselin
 Kleinert Schiene
 Gipskorsett
 sonstiges _____

Gipskontrolle durch Hausarzt Ja

Kontakt zuweisender Arzt:

Änderungen, Rep. Entf.

- Gips schliessen
 Gips spalten
 Gips entfernen
 Gips zur Schale schneiden
 umgipsen
 Gips keilen
 Fenster ausschneiden
 Korrekturen oder Änderungen

Fixationsverbände

- Gilchrist
 OMO stabil (Schulterbandage weiss)
 Halskragen
 Rucksackverband
 Mitella-Armschlinge

Spezialschienen / orthopädische Fixationen

- Aluminiumschiene
 Stack'sche Fingerschiene
 Daumengrundgelenksbandage
 Handgelenksmanschette
 Abduktionskissen
 Abduktionsschiene (Pharmap)
 3-Punkte-Korsett (Curio)
 Knieschiene (Jeans)
 Knieschiene (rot)
 Orthoschuh
 Philadelphia Kragen

OPED

- Vaco splintambulant
 Vaco ancle
 Vaco pedes
 def. Vacoped ___ Wochen

- Fix 0°
 Fix 15°
 Fix 30°
 ROM 15-30°
 ROM 0-30°
 ROM 10-0-10

Extensionen

- Hess Lagerungsschiene
 sonstiges _____

Für Auskünfte und Fragen wenden Sie sich bitte an das Gipszimmerteam

Telefon Gipszimmer: +41 58 144 81 88

E-Mail Gipszimmer: notfall.ksf@stgag.ch

Weitere Informationen: https://www.stgag.ch/ext/tx_docs/Anmeldeformular_Gips.pdf