

# Prothetik-OE-Bestellformular

SERVICEFERTIGUNG / SiIPreg® TECHNOLOGIE

## Informationen zur Bestellung

Firma: \_\_\_\_\_ Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

## Informationen zur Versorgung

Patientenkennung: \_\_\_\_\_ Anwendergewicht: \_\_\_\_\_ Mobilitätsgrad:  1  2  3  4

### Auswahl Prothesenart:

- 1S030=3** Testschaft HTV Unterarmschaft TR
- 1S030=1** HTV Unterarmschaft TR
- 1S030=2** Definitivschaft TR für Unterarm (HTV Silikon & Prepreg Karbon)
- 1S040=3** Testschaft HTV Oberarmschaft TH
- 1S040=1** HTV Oberarmschaft
- 1S040=2** Definitivschaft TH für Oberarm (HTV Silikon & Prepreg Karbon)
- 1S050=3** Testschaft HTV Schulterex. Schaft
- 1S050=1** HTV Schulterex. Schaft
- 1S050=2** Definitivschaft Schulterex.Prothese (HTV Silikon & Prepreg Karbon)

## Ausführungsdetails

**Auswahl der Shorehärte:**  fest (65°)  mittel (50°)  weich (Standard) (35°)  sehr weich (20°)

### Farbe Silikon:

grau  schwarz  blau  orange  haut  rot  gelb  grün  lila  pink  RAL-Angabe: \_\_\_\_\_

### Farbe Aussenschaft:

grau  schwarz  blau  orange  haut  rot  gelb  grün  lila  pink  RAL-Angabe: \_\_\_\_\_

### Arretierungsoptionen zwischen Innen- & Aussenschaft:

Verschraubung (nach Anzeichnung)  Flausch & Klett

### Passteile:

Ventilsystem\*: \_\_\_\_\_ Locksystem\*: \_\_\_\_\_

Weitere Einbausysteme\*: \_\_\_\_\_

\* Vorhandene Passteile/Dummys (falls nicht mitbestellt) sind mit einzusenden

### Sonstige/Zusätze (bitte Anzeichnung am Modell vornehmen)

- Gelpolster/Individuell
- Anti Haftbeschichtung

### Aussenschaft:

Flexible Bereiche (nach Anzeichnung)

**Anmerkung:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Datenschutzerklärung der Firma Guenther Bionics gelesen und akzeptiert.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift / Firmenstempel: \_\_\_\_\_