

# Prothetik-UE-Bestellformular 2

SERVICEFERTIGUNG/SilPreg®TECHNOLOGIE

## Informationen zur Bestellung

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

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

## Informationen zur Versorgung

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

### Auswahl Prothesenart:

- 1S012=1** HTV Knieartikulationsschaft
- 1S012=2** Definitivschaft Knieexartikulation (HTV Silikon & Prepreg Karbon)
- 1S013=3** Test HTV Liner nach Maß - Unterschenkel
- 1S013=2** Unterschenkel Gel-Liner nach Maß
- 1S013=1** Unterschenkel HTV-Liner nach Maß
- 1S014=1** HTV Oberschenkelschaft für Borggreve Versorgung
- 1S014=2** HTV Unterschenkelschaft für Borggreve Versorgung inkl. Gurt

## Ausführungsdetails

**Auswahl der Shorehärte:**  fest (Standard) (65°)  mittel (50°)  weich (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: \_\_\_\_\_

### Aufbauhöhe:

beibehalten  einkürzen: \_\_\_\_\_ cm Anmerkung: \_\_\_\_\_

### 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 Perineum/Individuell  Matrixverstärkung Sitzbereich
- Gurtsystem für Pin-Anschluß  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: \_\_\_\_\_