

Silikon-Hand-& Fingerprothese

SERVICEFERTIGUNG / SiIPreg® TECHNOLOGIE

Informationen zur Bestellung

Firma: _____ Ansprechpartner: _____
 Tel.: _____ Fax: _____

Informationen zur Versorgung

Patientenkennung: _____ Anwendergewicht: _____ Mobilitätsgrad: 1 2 3 4
 Geschlecht: weiblich männlich Anwendergröße: _____ Betroffene Seite: links rechts

Auswahl Prothesenart:

- 1S10=1** Probefinger Classic oder Basic
- 1S101=1** Fingerprothese aus Silikon Basic
- 1S101=2** Fingerprothese aus Silikon Classic
- 1S102=1** Teilhandprothese aus Silikon Basic
- 1S102=2** Teilhandprothese aus Silikon Classic

Auswahl der Nägel:

- 1S10=4** Nagel Standard (einfarbig, Form nur angedeutet)
- 1S10=2** Silikon nagel zur Fingerprothese (3-farbig)
- 1S10=3** Acryl nagel zur Fingerprothese(3-farbig)

WICHTIG:

Für die Anfertigung der Finger- oder Teilhandprothese „basic“ und „classic“ werden folgende Zusätze zwingend benötigt:

- Farbbestimmung mit Hilfe des Farbmusterrings der Guenther Bionics GmbH unter Tageslicht (siehe Maßblatt)
- Gipsabdruck
- Fotos betroffene Seite
kontralaterale Seite

Anamnese:

Fingergelenke: freibeweglich eingeschränkt beweglich
 Knochenende: breit spitz
 Betroffene Finger: Linke Hand 1 2 3 4 5
Rechte Hand 1 2 3 4 5

Anmerkung: _____

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

Ort, Datum: _____ Unterschrift / Firmenstempel: _____