

UE-Orthetik - Bestellformular

SERVICEFERTIGUNG/SilPreg®TECHNOLOGIE

Informationen zur Bestellung

Firma: _____ Ansprechpartner: _____

Tel.: _____ Fax: _____

Informationen zur Versorgung

Patientenkennung: _____

Auswahl Orthesenart:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 15070=3 Testorthese Fußorthese aus HTV Silikon | <input type="checkbox"/> 15071=1 ICP Badeschuh aus HTV Silikon |
| <input type="checkbox"/> 15070=1 Fußorthese aus HTV Silikon geschlossen | <input type="checkbox"/> 15072=1 Zehenkorrekturhülse aus Silikon |
| <input type="checkbox"/> 15070=2 Fußorthese aus HTV Silikon mit Verschuß | <input type="checkbox"/> 1507=1 Modellierung/Modellerstellung nach Gipsnegativ für Fußorthese |

Ausführungsdetails / Orthese

Verschuß:

Farbe: haut weiß schwarz blau marineblau rot pink (neon) grün (neon) jägergrün gelb orange braun

Breite: 20mm 25mm 30mm 35mm 45mm 50mm (Position nach Anzeichnung)

Reißverschluss nach Anzeichnung

Farbe Orthese:

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

Verschußtechnik:

<input type="checkbox"/> Standard <input checked="" type="checkbox"/> Orthese mit Lasche <input checked="" type="checkbox"/> Klettverschluss <input checked="" type="checkbox"/> Umlenkschlaufe medial	<input type="checkbox"/> Benutzerdefiniert <input checked="" type="checkbox"/> Orthese mit Lasche <input checked="" type="checkbox"/> Klettverschluss <input type="checkbox"/> zirkulär / elastischer Gurt <input type="checkbox"/> Umlenkschlaufe beidseitig ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Umlenkschlaufe lateral <input type="checkbox"/> Aufleger (Klett) ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> medial <input type="checkbox"/> lateral	<input type="checkbox"/> Orthese geschlossen
--	--	---

Material Orthese:

<input type="checkbox"/> Standard <input checked="" type="checkbox"/> 35° ⁽⁴⁾ in 2 mm <input checked="" type="checkbox"/> 65° ⁽⁵⁾ in 2 mm	←····Shorehärte Orthese····→ ←········Verstärkung········→	<input type="checkbox"/> Benutzerdefiniert <input type="checkbox"/> 20° ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> 35° ⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> 65° ⁽⁵⁾ <input type="checkbox"/> 80° ⁽⁶⁾ _____ mm <input type="checkbox"/> 65° ⁽⁵⁾ <input type="checkbox"/> 80° ⁽⁶⁾ _____ mm <input type="checkbox"/> Prepreg Carbon <input type="checkbox"/> Dyneema
--	---	--

Verstärkungen nach Anzeichnung

individuelles Gelpolster nach Anzeichnung

Antihafbeschichtung

Anmerkung: _____

Fertigungszeit: Standard ⁽⁷⁾ Express ⁽⁸⁾

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

Ort, Datum: _____ Unterschrift / Firmenstempel: _____

(1) medial + lateral; (2) Klettband im Silikon;
 (3) 20°: sehr weich; (4) 35°: weich; (5) 65°: fest; (6) 80°: sehr fest;
 (7) max. 10 Werkstage;
 (8) max. 3 Werkstage ab Posteingang bei Guenther Bionics / 25% Kosten-Zuschlag