

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:

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

Arretierungsoptionen zwischen Innen- & Aussenschaft:

Verschraubung (nach Anzeichnung) Flausch & Klett

Passteile:

Ventilsystem⁽¹⁾: _____ Locksystem⁽¹⁾: _____

Weitere Einbausysteme⁽¹⁾: _____

Sonstige/Zusätze (bitte Anzeichnung am Modell vornehmen)

Gelpolster/Individuell

Anti Haftbeschichtung

Boa System

Aussenschaft:

Dyneema Bereiche (nach Anzeichnung)

Offene Bereiche (nach Anzeichnung)

Anmerkung: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift⁽²⁾ / Firmenstempel: _____

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

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