

## Prothetik-UE-Bestellformular

SERVICEFERTIGUNG/SilPreg®TECHNOLOGIE

### Informationen zur Bestellung

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

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

### Informationen zur Versorgung

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

#### Auswahl Prothesenart:

**1S010=6** Testschaft HTV Silikon TF

**1S010=7** Diagnoseschaft TF  
(HTV Silikon & Kunststoff)

**1S010=1** HTV Oberschenkelschaft

**1S010=2** Definitivschaft OS  
(HTV Silikon & Prepreg Karbon)

**1S010=3** HTV Silikonring TF  
(Silikonring Stumpfeintrittsebene)

**1S010=4** Definitivschaft TF Liner  
(HTV Silikon Sitzring & Prepreg Karbon)

**1S010=5** Badeschaft TF-Flexibel  
(HTV Silikon mit integrierter Prepreg Spange)

**1S020=1** HTV Liner für Hüftbein-Prothese

**1S020=2** Definitivschaft für Hüftprothese  
(HTV Silikon & Prepreg Karbon)

### 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:

Standard  Carbon  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<sup>(1)</sup>: \_\_\_\_\_ Locksystem<sup>(1)</sup>: \_\_\_\_\_

Weitere Einbausysteme<sup>(1)</sup>: \_\_\_\_\_

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

Gelpolster Perineum/Individuell  Silikontasche Perineum-/Sitzbereich  Boa System

Verstärkungskappe/-spange distal  Matrixverstärkung Sitzbereich

Gelpolster Femur/Individuell  Anti Haftbeschichtung

#### Aussenschaft:

Dyneema (nach Anzeichnung)  offene Bereiche (nach Anzeichnung)

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift<sup>(2)</sup> / 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.