

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

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

Pasteile:

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

Weitere Einbausysteme⁽¹⁾: _____

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⁽²⁾ / Firmenstempel: _____

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

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