

Orthetik - Bestellformular

SERVICEFERTIGUNG/SilPreg®TECHNOLOGIE

Informationen zur Bestellung

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

Informationen zur Versorgung

Patientenkennung: _____
 Anfertigung aus digitalisierten Daten: nein ja Datum der digitalisierten Versorgung: _____

Auswahl Orthesenart:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1S060=2 Testorthese Unterarm Handorthese aus Silikon kurz | <input type="checkbox"/> 1S061=3 Testorthese Unterarm Handorthese aus Silikon lang |
| <input type="checkbox"/> 1S060=1 Unterarm Handorthese aus Silikon kurz | <input type="checkbox"/> 1S061=1 Unterarm Handorthese aus HTV Silikon lang |
| <input type="checkbox"/> 1S060=1A Unterarm Handorthese aus Silikon kurz ANTIHAFT | <input type="checkbox"/> 1S061=1A Unterarm Handorthese aus HTV Silikon lang ANTIHAFT |
| <input type="checkbox"/> 1S062=1 Unterarm Handorthese aus Silikon mit Fingerhülse | <input type="checkbox"/> 1S061=2 Unterarm Handorthese aus Silikon lang ohne Verschuß |
| <input type="checkbox"/> 1S063=1 Fingerkorrekturhülse aus Silikon | |

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"/> Klettverschuß <input checked="" type="checkbox"/> Umlenkschleufe medial	<input type="checkbox"/> Benutzerdefiniert <input checked="" type="checkbox"/> Orthese mit Lasche <input checked="" type="checkbox"/> Klettverschuß <input type="checkbox"/> zirkulär / elastischer Gurt <input type="checkbox"/> Umlenkschleufe beidseitig ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Umlenkschleufe lateral <input type="checkbox"/> Auflieger (Klett) ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> medial <input type="checkbox"/> lateral	<input type="checkbox"/> Orthese geschlossen <input type="checkbox"/> Orthese halb geschlossen (nach Anzeichnung)
--	---	--

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

Antihafbeschichtung individuelles Gelpolster nach Anzeichnung

Digitalisierung:

Soll die zu fertigende Orthese digitalisiert werden: ja nein

Anmerkung: _____

Fertigungszeit: Standard ⁽⁷⁾ Express ⁽⁸⁾

Ort, Datum: _____ Unterschrift ⁽⁹⁾ / 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 Werkzeuge; (8) max. 3 Werkzeuge ab Posteingang bei Guenther Bionics / 25% Kosten-Zuschlag (9) Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Datenschutzerklärung der Firma Guenther Bionics gelesen und akzeptiert.