

## UE-Orthetik - Bestellformular

SERVICEFERTIGUNG / SiIPreg® TECHNOLOGIE

### Informationen zur Bestellung

Firma: \_\_\_\_\_ Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
 Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

### Informationen zur Versorgung

Patientenkennung: \_\_\_\_\_  
 Anfertigung aus digitalisierten Daten:  nein  ja Datum der digitalisierten Versorgung: \_\_\_\_\_

### Auswahl Orthesenart:

- 1S070=3** Testorthese Fußorthese aus HTV Silikon  **1S071=1** ICP Badeschuh aus HTV Silikon  
 **1S070=1** Fußorthese aus HTV Silikon geschlossen  **1S072=1** Zehenkorrekturhülse aus Silikon  
 **1S070=2** Fußorthese aus HTV Silikon mit Verschuß

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

#### Material Orthese:

<input type="checkbox"/> <b>Standard</b> <input checked="" type="checkbox"/> 65° <sup>(4)</sup> in 2 mm <input checked="" type="checkbox"/> 65° <sup>(5)</sup> in 2 mm	←····Shorehärte Orthese····→ ←······Verstärkung······→	<input type="checkbox"/> <b>Benutzerdefiniert</b> <input type="checkbox"/> 20° <sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/> 35° <sup>(4)</sup> <input type="checkbox"/> 65° <sup>(5)</sup> <input type="checkbox"/> 80° <sup>(6)</sup> _____ mm <input type="checkbox"/> 65° <sup>(5)</sup> <input type="checkbox"/> 80° <sup>(6)</sup> _____ 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 <sup>(7)</sup>  Express <sup>(8)</sup>

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