

OE - 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:

- 1S060=2** Testorthese Unterarm Handorthese aus Silikon kurz **1S061=3** Testorthese Unterarm Handorthese aus Silikon lang
 1S060=1 Unterarm Handorthese aus Silikon kurz **1S061=1** Unterarm Handorthese aus HTV Silikon lang
 1S060=1A Unterarm Handorthese aus Silikon kurz ANTIHAFT **1S061=1A** Unterarm Handorthese aus HTV Silikon lang ANTIHAFT
 1S062=1 Unterarm Handorthese aus Silikon mit Fingerhülse **1S061=2** Unterarm Handorthese aus Silikon lang ohne Verschluss
 1S063=1 Fingerkorrekturhülse aus Silikon

Ausführungsdetails / Orthese

Verschluss:

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 Glitzereinarbeitung in die Orthese

Farbe Orthese:⁽¹⁰⁾

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

Ausführung:

<input type="checkbox"/> Standard <input checked="" type="checkbox"/> Orthese mit Lasche <input checked="" type="checkbox"/> Klettverschluss <input checked="" type="checkbox"/> Umlenkschleufe medial <u>Material der Orthese:</u> <input checked="" type="checkbox"/> Shorehärte Orthese: 35° ⁽⁴⁾ in 2 mm <input checked="" type="checkbox"/> Verstärkung: (nach Anzeichnung) 65° ⁽⁵⁾ in 2 mm	<input type="checkbox"/> Benutzerdefiniert <input type="checkbox"/> Orthese mit Lasche <input type="checkbox"/> Orthese geschlossen <input type="checkbox"/> Klettverschluss <input type="checkbox"/> Orthese halb geschlossen (nach Anzeichnung) <input type="checkbox"/> zirkulär / elastischer Gurt <input type="checkbox"/> Umlenkschleufe beidseitig ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Umlenkschleufe lateral <input type="checkbox"/> Aufleger (Klett) ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> medial <input type="checkbox"/> lateral <u>Material der Orthese:</u> Shorehärte Orthese: <input type="checkbox"/> 20° ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> 35° ⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> 65° ⁽⁵⁾ <input type="checkbox"/> 80° ⁽⁶⁾ _____ mm Verstärkung: (nach Anzeichnung) <input type="checkbox"/> 65° ⁽⁵⁾ <input type="checkbox"/> 80° ⁽⁶⁾ _____ mm <input type="checkbox"/> Prepreg Carbon <input type="checkbox"/> Dyneema
--	---

Antihafbeschichtung individuelles Gelpolster nach Anzeichnung Stifthalterung

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 Werktage;
 (8) max. 3 Werktage ab Posteingang bei Guenther Bionics / 5 Werktage bei Antihafbeschichtung / 25% Kosten-Zuschlag
 (9) Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Datenschutzerklärung der Firma Guenther Bionics gelesen und akzeptiert.
 (10) Zweifarbig und Anfertigung nach RAL-Angabe sind mit Mehrkosten verbunden.