

MWK-Schaft - Bestellformular

SERVICEFERTIGUNG / SilPreg® TECHNOLOGIE

Mitwaukee TF Schaft

Informationen zur Bestellung

Firma: _____ Ansprechpartner: _____

Tel.: _____ Fax: _____

Prothesentechnik

Informationen zur Versorgung

Patientenkennung: _____ Anwendergewicht: _____ Mobilitätsgrad: 1 2 3 4

MWK Schaft® Seriennummer: _____ Liner: nein ja, _____

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

Auswahl Prothesenart:

1S011=7 Interims-MWK-Schaft aus HTV Silikon und Kunststoff

1S011=6 Diagnoseschaft MWK-Schaft aus HTV Silikon und Kunststoff

Linersysteme

1S011=2 MWK Schaft® liner - Vollkontakt mit Linersystem

1S011=3 MWK Schaft® swim - Vollkontakt, Linersystem

Vakuumsysteme

1S011=1 MWK Schaft® - Vakuum Vollkontakt

1S011=3 MWK Schaft® swim - Vollkontakt, Vakuumsystem

Prepregtechnik

Ausführungsdetails

Auswahl der Shorehärte: fest (65°) mittel (50°) Standard weich (35°) sehr weich (20°)

Farbe Silikon⁽¹⁰⁾:

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

Haptik Silikon:

Matt/Struktur glänzend

Farbe Aussenschaft⁽¹¹⁾:

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

Fertigung aus Naturfaser (DER UMWELT ZULIEBE)

Aufbauhöhe:

beibehalten einkürzen: _____ cm Anmerkung: _____

Arretierungsoptionen zwischen Innen- & Aussenschaft:

Verschraubung (nach Anzeichnung) Flausch & Klett

Passteile:

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

Weitere Einbausysteme⁽¹⁾: _____

Adaptersysteme:

Anschlussplatte 4-Loch 3-Armanker 4-Armanker

Pyramide Pyramidenaufnahme

Sonstige/Zusätze (bitte Anzeichnung am Modell vornehmen)

Gelpolster Perineum/Individuell 1S01=4 Silikontasche Perineum-/Sitzbereich 1S01=6 Boa System

Verstärkungskappe/-spange distal 1S01=3 Matrixverstärkung Sitzbereich 1S01=2

Gelpolster Femur/Individuell 1S01=5 Antihafbeschichtung 1S01=1

Aussenschaft:

Dyneema (nach Anzeichnung) offene Bereiche (nach Anzeichnung)

Digitalisierung:

Soll der zu fertigende Schaft digitalisiert werden: ja nein

Anmerkung: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift⁽²⁾ / 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.

(10) Zweifarbig und Anfertigung nach RAL-Angabe sind mit Mehrkosten verbunden. (11) Farblackierung sind mit Mehrkosten verbunden.

Silikonstechnik

Verbrauchsmaterialien

Servicefertigung

Bestell-/Maßformulare