



BESTELLFORMULAR ORTHESENSYSTEM - Obere Extremität

.....
Firma

.....
Kundennummer

.....
Datum

.....
Telefon / Fax

.....
Bemerkungen

.....
Techniker

.....
Kommission

.....
Spätester Liefertermin

.....
E-Mail

ANGABEN ZUM PATIENTEN

.....
Größe in cm

.....
Gewicht in kg

.....
Alter in Jahre

.....
Diagnose

Seite: links rechts beidseits

Mobilität: 1 2 3 4

ANGABEN ZUM VERSAND

Abholservice Selbstversand

ANGABEN ZUR BESTELLUNG

FO DO WHO WHFO WHFO+D EO EWHO EWHO

ANGABEN ZUR KONSTRUKTION

Maßbasiert Scan-Datei Fräs-Datei Negativ-Modell Positivmodell liegt vor

ANGABEN ZUR MODELLGESTALTUNG

Fingerauflage	Randverlauf Hand	Randverlauf Unterarm	Randverlauf Oberarm	Achsaufnahme positionieren	Zweckmodellierete Gelenkflächen
<input type="radio"/> alle Finger	<input type="radio"/> palmar	<input type="radio"/> palmar	<input type="radio"/> palmar	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> ja
<input type="radio"/>	<input type="radio"/> dorsal	<input type="radio"/> dorsal	<input type="radio"/> dorsal	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> nein

ANGABEN ZUR BEARBEITUNG

Nur Positiv-Modell

Testschale Testorthese Kunststoffschale

Carbon - Acryl Carbon - Epoxid Carbon - Prepreg

.....
Material

.....
Stärke in mm



POLSTERUNG

- Die Orthese ohne Polsterdistanz anfertigen
- Polsterdistanz in mm Hand Unterarm Oberarm
- Polstermaterial Material Farbe

GELENKAUSWAHL

	Hersteller	Art.-Nr./ Bezeichnung	Systemschiene/ Material
Hand lateral
Hand medial
Ellenbogen lateral
Ellenbogen medial

- Passteile wurden mitgeliefert
- Passteile werden nachgeliefert
- Passteile durch Orthocontrol bestellen

LAMINATEIGENSCHAFTEN

- Flexibler Hülsenrand Handteil Unterarmteil Oberarmteil ohne

LAMINIERTER APPLIKATIONEN

- Hand Lasche Klappe Kappe Verschlussstasche Stück
- Unetrarm Lasche Klappe Kappe Verschlussstasche Stück
- Oberarm Lasche Klappe Kappe Verschlussstasche Stück

OBERFLÄCHENGESTALTUNG

- Matt Strukturiert Glanz (Aufpreis bei Prepreg) Farbe/ Motiv

VERSCHLUSSTECHNIK

	Umlenkschleufe	Breite (25/38/50)	Farbe
Hand Stück	<input type="checkbox"/> medial <input type="checkbox"/> lateral mm	<input type="checkbox"/> weiß
Unterarm Stück	<input type="checkbox"/> medial <input type="checkbox"/> lateral mm	<input type="checkbox"/> rot
Oberarm Stück	<input type="checkbox"/> medial <input type="checkbox"/> lateral mm	<input type="checkbox"/> schwarz

ANGABEN ZUR FERTIGSTELLUNG

- Vorbereitet für abschließende Anprobe
- Fertigstellung zur Auslieferung

LIEFERUMFANG

- Positiv-Modell zur Weiterbearbeitung aufbewahren (max. 6 Wochen)
- Positiv-Modell mit zurücksenden
- Positiv-Modell entsorgen
- Testschale/ Testorthese entsorgen

Stand: Oktober 2015

.....
Ort, Datum und Unterschrift