



BESTELLFORMULAR ORTHESENSYSTEM - Untere Extremität

..... Firma	..... Techniker
..... Kundennummer	..... Kommission
..... Datum	..... Spätester Liefertermin
..... Telefon / Fax	..... E-Mail
..... Bemerkungen	

ANGABEN ZUM PATIENTEN

..... Größe in cm Gewicht in kg	Seite:	<input type="radio"/> links	<input type="radio"/> rechts	<input type="radio"/> beidseits	
..... Alter in Jahre		Mobilität:	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4

.....
Diagnose

ANGABEN ZUM VERSAND Abholservice Selbstversand

ANGABEN ZUR BESTELLUNG

AO AFO DAFO KO KAFO DKAFO HO HKAFO/ RGO

ANGABEN ZUR KONSTRUKTION

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

ANGABEN ZUR MODELLGESTALTUNG

Fuß	Ferse	Randverlauf Unterschenkel	Randverlauf Oberschenkel	Achsaufnahme positionieren	Zweckmodellierete Gelenkflächen
<input type="radio"/> Abrollkante	<input type="radio"/> Sohle	<input type="radio"/> ventral	<input type="radio"/> ventral	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> ja
<input type="radio"/> Abrollfläche	<input type="radio"/> Schale	<input type="radio"/> dorsal	<input type="radio"/> dorsal	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> nein

ANGABEN ZUR BEARBEITUNG

Nur Positiv-Modell

<input type="radio"/> Testschale	<input type="radio"/> Testorthese	<input type="radio"/> Kunststoffschale	..... Material	..... Stärke in mm
<input type="radio"/> Carbon - Acryl	<input type="radio"/> Carbon - Epoxid	<input type="radio"/> Carbon - Prepreg		



POLSTERUNG

- Die Orthese ohne Polsterdistanz anfertigen
- Polsterdistanz in mm

Fuß	Unterschenkel	Oberschenkel
- Polstermaterial

Material	Farbe

GELENKAUSWAHL

	Hersteller	Art.-Nr./ Bezeichnung	Systemschiene/ Material
Knöchel lateral
Knöchel medial
Knie lateral
Knie medial

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

LAMINATEIGENSCHAFTEN

- Abrollverhalten flexibel dynamisch Steif (federnd) rigide
- Fersenauftritt flexibel dynamisch Steif (federnd) rigide
- Flexibler Hülsenrand Fußteil Unterschenkelteil Oberschenkelteil ohne
- Flexibles Oberschenkelband mit ohne

LAMINIERTER APPLIKATIONEN

- Fuß Lasche Klappe Kappe Verschlussstasche Stück
- Unterschenkel Lasche Klappe Kappe Verschlussstasche Stück
- Oberschenkel Lasche Klappe Kappe Verschlussstasche Stück

OBERFLÄCHENGESTALTUNG

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

VERSCHLUSSTECHNIK

	Umlenkschleufe	Breite (25/38/50)	Farbe
Fuß Stück	<input type="checkbox"/> medial <input type="checkbox"/> lateral	..... mm	<input type="checkbox"/> weiß
Unterschenkel Stück	<input type="checkbox"/> medial <input type="checkbox"/> lateral	..... mm	<input type="checkbox"/> rot
Oberschenkel Stück	<input type="checkbox"/> medial <input type="checkbox"/> lateral	..... mm	<input type="checkbox"/> schwarz

ORTHESENAUFBAU

- EVA PU-Schaum Höhe in mm

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