

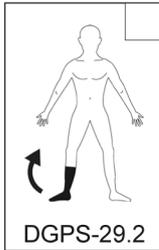
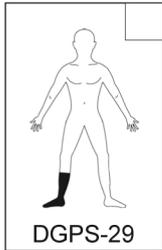
Bestellbogen

Dynamic GPS Soft-Orthese

Bitte per E-Mail an bestellungen@prowalk.de
 Angebot Bestellung



Sanitätshaus/Ansprechpartner:		Interne Kontroll-Nr.:	
Adresse:		Bestell-Nr.:	
Name des Patienten:			
Körpergröße:	Alter:	Gewicht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
abweichende Lieferadresse:			
<input type="checkbox"/> Folgeversorgung		<input type="checkbox"/> Erstversorgung	



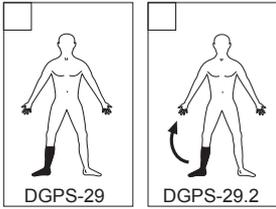
Farbmuster siehe Farbkarte!

Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

- 1) Die Richtlinien des Maßnehmens und der Versorgungsoptionen sind dem jeweils aktuellen Handbuch zu entnehmen. Dieses ist Bestandteil der Zertifizierungs- und Refresherseminare.
- 2) Grundsätzlich gilt: Die Maße sind locker und ohne Spannung zu nehmen.
- 3) An den jeweiligen Abschlussmaßen sind 5% Maßzugabe hinzuzugeben, da die Orthesen volumenreduziert gefertigt werden, um ihre volle Wirkung entfalten zu können. Wird dies nicht berücksichtigt, kann es zu Einschnürungen an den Orthesenenden kommen.
- 4) Die Lyrzalagen sind sorgfältig und nachvollziehbar mit dem Versorgungsziel abzugleichen.
- 5) Um Verzögerungen und Rückfragen im Bestellprozess zu vermeiden, sollte die Bestellung auf Vollständigkeit und Plausibilität überprüft werden.

Besonderheiten/Bemerkungen:

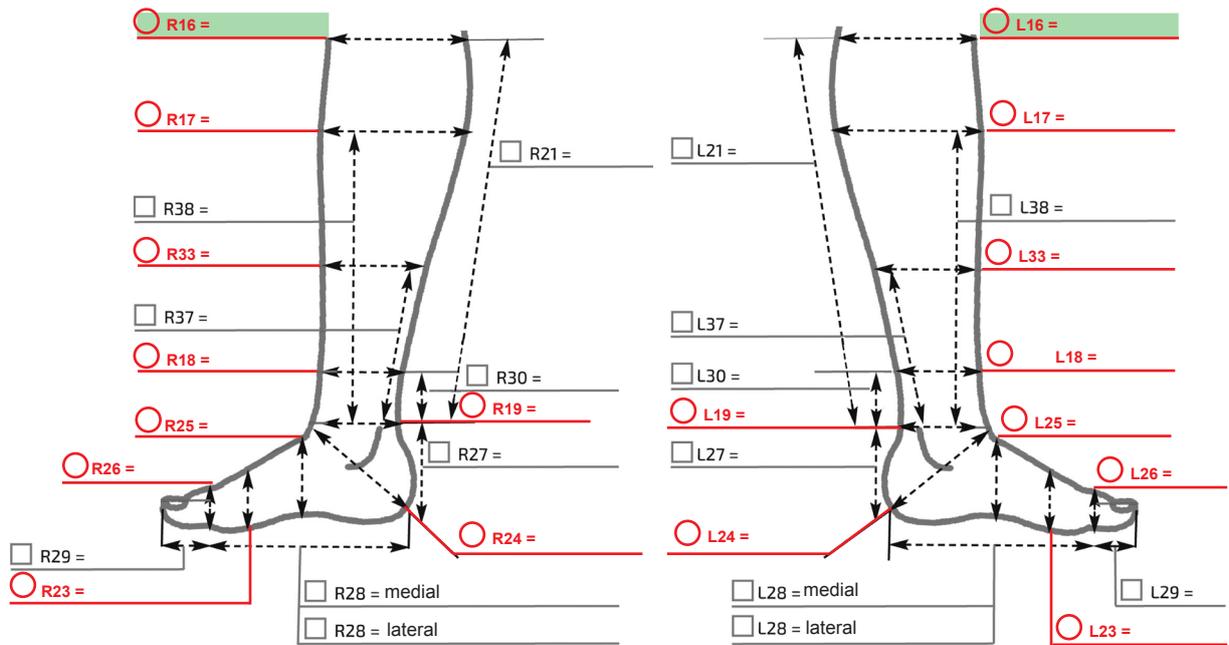
Name des Patienten: _____ Bestell-Nr.: _____



ACHTUNG: R/L24 über den Spann gemessen (+ 6 mm)

- Umfangsmaße
- Längsmaße
- Umfangsmaße/
Abschlussmaße, Maß-
zugabe berücksichtigen

- Zehen offen
- Zehen geschlossen



Ankreuzliste

Wenn von Ihnen nicht anders angegeben, wird die von Ihnen bestellte Dynamische GPS Soft-Orthese mit den hier markierten Standardoptionen geliefert. Wenn Sie diese nicht wünschen, streichen Sie diese deutlich aus und ergänzen den Bogen entsprechend.

PRO
WALK

Bitte berücksichtigen Sie, dass maximal sechs (6) Lycralagen übereinander vernäht werden können, d.h. maximal drei (3) Lycralagen vorne und drei (3) Lycralagen auf der Rückseite der Orthese. Sofern Sie eine ausgewählte Lycralage nicht näher definieren, wird diese als einlagige Option in Ihrer Versorgung berücksichtigt.

Standardspezifikationen Standardspezifikationen wie vorgeschlagen plus Zusatzoptionen geänderte Standardspezifikationen plus Zusatzoptionen

Beschreibung:	RECHTS	Anzahl der Lagen	Option gewünscht	LINKS	Anzahl der Lagen	Option gewünscht
Silikonstreifen am oberen Rand der Orthese	DGPS-SSE.1	1	<input checked="" type="checkbox"/>	DGPS-SSE.2	1	<input checked="" type="checkbox"/>
Zehen offen			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>

SDF

Verstärkung zur Unterstützung der Dorsalextension (Standard bei DGPS-29.2)



Vorderansicht

Rückansicht

DGPS-SDF.1 rechts

DGPS-SDF.2 links

SPR

Verstärkungspelotte zur Auswärtsdrehung (Eversion/Pronation) wirkt gegen die Supination



Vorderansicht

Rückansicht

DGPS-SPR.1 rechts

DGPS-SPR.2 links

SSR

Verstärkungspelotte zur Einwärtsdrehung (Inversion/Supination) wirkt gegen die Pronation



Vorderansicht

Rückansicht

DGPS-SSR.1 rechts

DGPS-SSR.2 links

STEV

Verstärkungszug wirkt einer Klumpfußstellung entgegen



Vorderansicht

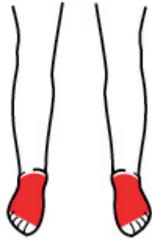
Rückansicht

DGPS-STEV.1 rechts

DGPS-STEV.2 links

SSS

Anti-Rutsch-Beschichtung, wenn die Orthese barfuß getragen wird.



Rückansicht

DGPS-SSS 1

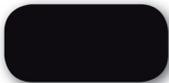
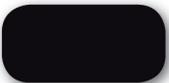
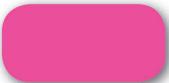
Zusatzoptionen

(Unterschenkelorthesen mit Fußansatz, Modell DGPS-29 und DGPS-29.2, werden vorzugsweise ohne Reißverschlüsse gefertigt)

Reißverschluss an der Außenseite des Unterschenkels	DGPS-S.1.1	<input type="checkbox"/>	DGPS-S.1.2	<input type="checkbox"/>
Reißverschluss an der Innenseite des Unterschenkels	DGPS-S.2.1	<input type="checkbox"/>	DGPS-S.2.2	<input type="checkbox"/>
Reißverschluss in der Mitte des Unterschenkels (leicht nach lateral versetzt)	DGPS-S.3.1	<input type="checkbox"/>	DGPS-3.2	<input type="checkbox"/>

Wähle aus jeder Rubrik eine Option 1-2-3 und fertig ist Deine individuelle Orthese!

PRO
WALK

1 Baumwollträgermaterial	2 Lycra-Pelotten/ Verstärkungszüge	3 Nahtfarben
 Hautfarben <input type="checkbox"/>	 Hautfarben <input type="checkbox"/>	 Hautfarben <input type="checkbox"/>  Grün <input type="checkbox"/>
 Lila <input type="checkbox"/>	 Lila <input type="checkbox"/>	 Lila <input type="checkbox"/>  Orange <input type="checkbox"/>
 Dunkelblau <input type="checkbox"/>	 Dunkelblau <input type="checkbox"/>	 Dunkelblau <input type="checkbox"/>  Gelb <input type="checkbox"/>
 Schwarz <input type="checkbox"/>	 Schwarz <input type="checkbox"/>	 Schwarz <input type="checkbox"/>  Cerise <input type="checkbox"/>
 Weiß <input type="checkbox"/>	 Weiß <input type="checkbox"/>	 Weiß <input type="checkbox"/>  Racing Green <input type="checkbox"/>
 Rot <input type="checkbox"/>	 Knall Pink <input type="checkbox"/>	 Knall Pink <input type="checkbox"/>  Dunkel Lila <input type="checkbox"/>
 Racing Green <input type="checkbox"/>	 Rot <input type="checkbox"/>	 Rot <input type="checkbox"/>  Sky <input type="checkbox"/>
 Dunkel Lila <input type="checkbox"/>	 Hell Rosa <input type="checkbox"/>	 Hell Rosa <input type="checkbox"/>
 Hell Rosa <input type="checkbox"/>	 Sky <input type="checkbox"/>	
 Sweetheart* <input type="checkbox"/>		
 Iceage* <input type="checkbox"/>		

* (nur ventral am Rumpf anwendbar und **zusätzlich** zur Grundfarbe)

Trägermaterial-Nr: _____

Lycra-Lager-Nr: _____

Nahtfarben-Nr: _____

Bitte beachten Sie, dass die farblichen Abbildungen auf dem Papier etwas anders zur Geltung kommen.

Bestellung erfolgt gemäß den AGB von Pro Walk GmbH:

Datum:

Ansprechpartner:

Stempel/Unterschrift: