

Bestellbogen Bitte per E-Mail an bestellungen@prowalk.de

Dynamische Hüft-Abduktions-Führungsorthese (HO)

PRO
WALK

Sanitätshaus/Ansprechpartner:

Interne Kontroll-Nr.:

Adresse:

Bestell-Nr.:

Name des Patienten:

Körpergröße:

Alter:

Gewicht:

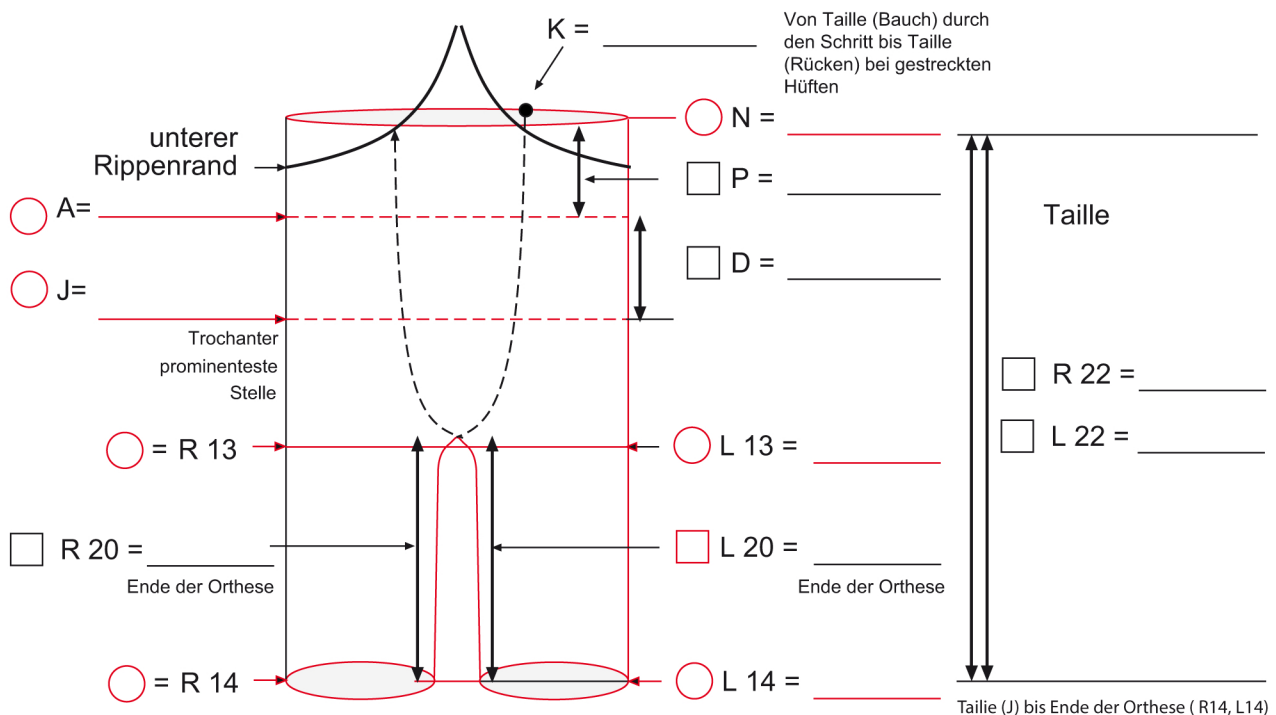
☐ männlich ☐ weiblich

abweichende Lieferadresse:

☐ Folgeversorgung

☐ Erstversorgung

Bemaßung für die Dynamische-Hüft-Abduktions-Führungsorthese:



Umfangmaße



Längenmaße

Umfangmaße locker anliegend ohne Zug messen

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

PRO
WALK

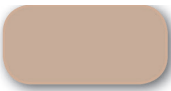
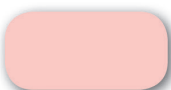
1 Baumwollträgermaterial

	Hautfarben ☐
	Lila ☐
	Dunkelblau ☐
	Schwarz ☐
	Weiß ☐
	Rot ☐
	Racing Green ☐
	Dunkel Lila ☐
	Hell Rosa ☐
	Sky ☐
	Sweetheart* ☐
	Iceage* ☐

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

Trägermaterial-Nr:

2 Lycra-Pelotten/ Verstärkungszüge

	Hautfarben ☐
	Lila ☐
	Dunkelblau ☐
	Schwarz ☐
	Weiß ☐
	Knall Pink ☐
	Rot ☐
	Hell Rosa ☐
	Sky ☐

Lycra-Lager-Nr:

3 Nahtfarben

	Hautfarben ☐		Grün ☐
	Lila ☐		Orange ☐
	Dunkelblau ☐		Gelb ☐
	Schwarz ☐		Cerise ☐
	Weiß ☐		Racing Green ☐
	Knall Pink ☐		Dunkel Lila ☐
	Rot ☐		Sky ☐
	Hell Rosa ☐		

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

Nahtfarben-Nr:

Bestellung erfolgt gemäß den AGB von Pro Walk GmbH:

Datum:

Ansprechpartner:

Stempel/Unterschrift: