

# Bestellbogen

## Pro Walk Schulter-Sublux-Orthese



Bitte per E-mail an [bestellungen@prowalk.de](mailto:bestellungen@prowalk.de)

Angebot  Bestellung

Sanitätshaus/Ansprechpartner: \_\_\_\_\_ Interne Kontroll-Nr.: \_\_\_\_\_

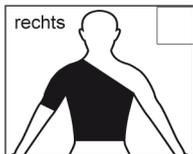
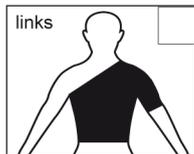
Adresse: \_\_\_\_\_ Bestell-Nr.: \_\_\_\_\_

Name des Patienten: \_\_\_\_\_

Körpergröße: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_  männlich  weiblich

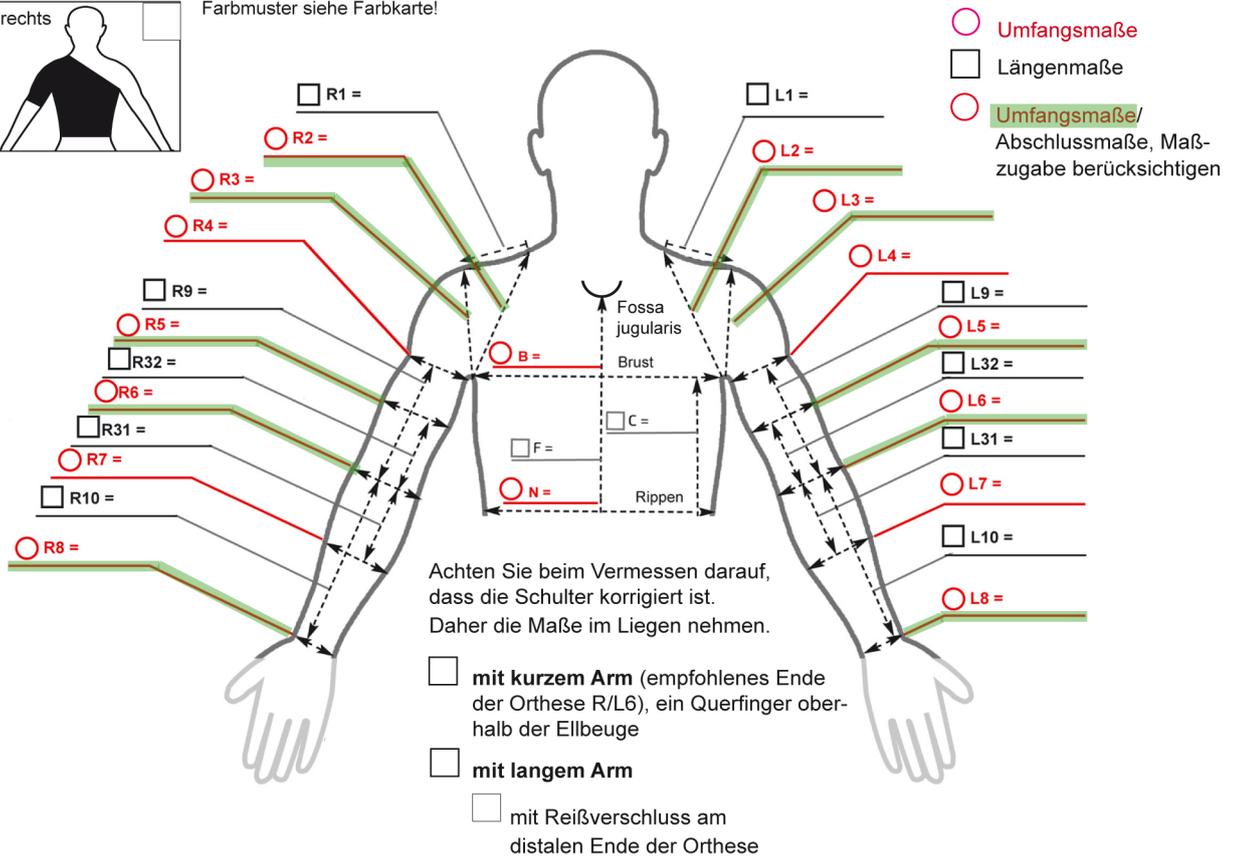
abweichende Lieferadresse: \_\_\_\_\_

Folgeversorgung  Erstversorgung



Farbmuster siehe Farbkarte!

BH-GRÖSSE	
UK/IRL	EU
30A	65A
30B	65B
30C	65C
30D	65D
30DD	65DD
30E	65E
32A	70A
32B	70B
32C	70C
32D	70D
32DD	70DD
32E	70E
34A	75A
34B	75B
34C	75C
34D	75D
34DD	75DD
34E	75E
36A	80A
36B	80B
36C	80C
36D	80D
36DD	80DD
36E	80E
38A	85A
38B	85B
38C	85C
38D	85D
38DD	85DD
38E	85E

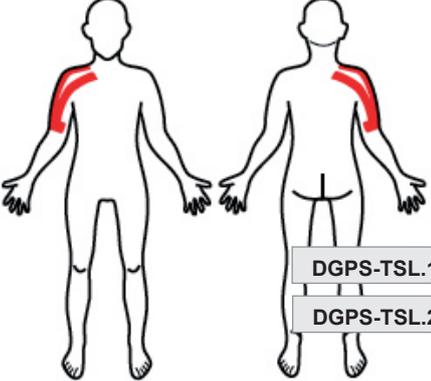
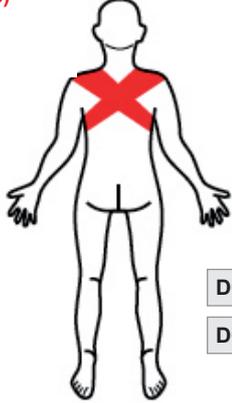
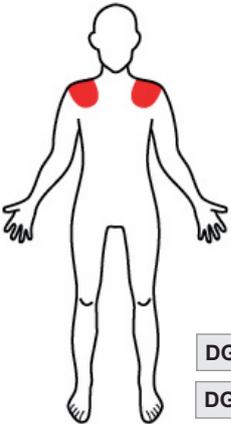
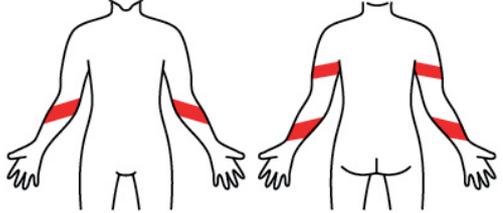


BH/Körbchengröße erforderlich

Körbchengröße	
Brustumfang unter der Brust	
Brustumfang über der Brust (auf Höhe der Brustwarze)	
Orthesenende – Brustansatz	

- zweigeteilter, im Brustbereich offener Verschluss (Benutzung des eigenen BHs ist möglich)
- zweigeteilter Verschluss mit Baumwolleinsatz

**Besonderer Hinweis:** Die nachfolgend aufgeführten Optionen können nur einseitig appliziert werden, d.h. nur für die Seite der Schulter, die in die Orthese eingefasst ist (rechts oder links).

<p><b>TSL</b> (Abb. für rechts)</p> <p><b>Verstärkungszüge</b> zur Unterstützung bei Subluxation der Schulter (links/rechts – bitte die jeweilige Seite angeben)</p>  <p>Vorderansicht      Rückansicht</p> <p>DGPS-TSL.1 rechts <u>  1  </u> <input type="checkbox"/></p> <p>DGPS-TSL.2 links <u>  1  </u> <input type="checkbox"/></p>	<p><b>1/2 TCO</b> (Abb. für rechts oder links)</p> <p><b>x-förmiger Verstärkungszug</b>, um die Aufrichtung im oberen Thoraxbereich zu unterstützen</p>  <p>Rückansicht</p> <p>DGPS-TCO.1 rechts <u>  1  </u> <input type="checkbox"/></p> <p>DGPS-TCO.2 links <u>  1  </u> <input type="checkbox"/></p>
<p><b>1/2 TOS</b> (Abb. für rechts oder links)</p> <p><b>Verstärkungspelotte</b> ventral im Schulterbereich</p>  <p>Vorderansicht</p> <p>DGPS-TOS.1 rechts <u>  1  </u> <input type="checkbox"/></p> <p>DGPS-TOS.2 links <u>  1  </u> <input type="checkbox"/></p>	<p><b>AED</b> (Abb. für rechts oder links)</p> <p><b>Verstärkungspelotte</b> für Supination des Unterarms und um der Innenrotation der Schulter/des Arms entgegenzuwirken</p>  <p>Vorderansicht      Rückansicht</p> <p>DGPS-AED.1 rechts <u>  1  </u> <input type="checkbox"/></p> <p>DGPS-AED.2 links <u>  1  </u> <input type="checkbox"/></p>

