

Bestellbogen

GPS-Senso-Line-Orthese

Als PDF per E-Mail an bestellungen@prowalk.de

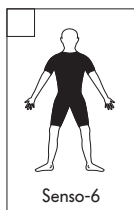
PRO
WALK

ACHTUNG: Bitte den Bestellbogen zunächst downloaden und dann vollständig ausfüllen!

| | | | |
|--|---|----------|---|
| Sanitätshaus/ geschulter Partner: | | | |
| Adresse: | | | |
| abweichende Lieferadresse: | | | |
| Name des Patienten: | | | |
| Körpergröße: | Alter: | Gewicht: | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| <input type="checkbox"/> Folgeversorgung | <input type="checkbox"/> Erstversorgung | | |

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 sind Hautmaße 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) Um Verzögerungen und Rückfragen im Bestellprozess zu vermeiden, sollte die Bestellung auf Vollständigkeit und Plausibilität überprüft werden.



Senso-6:

Standardspezifikation:

- Reißverschluss ventral und dorsal am Rumpf

Sonderoptionen:

Bei offenem Schritt:

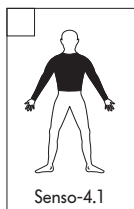
- T 2:** durchgehend Reißverschlüsse an den Oberschenkelinnenseiten*
- T 7:** durchgehend Druckknöpfe an den Oberschenkelinnenseiten

Bei geschlossenem Schritt:

- T 3:** durchgehender Reißverschluss über die gesamten Beininnenseiten
- T 6:** durchgehende Druckknöpfe über die gesamten Beininnenseiten

Zusätzlich:

- T 1:** kleiner Reißverschluss an beiden Beinabschlüssen außen



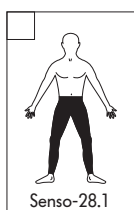
Senso-4.1:

Standardspezifikation:

- Reißverschluss ventral durchgehend am Rumpf

Sonderoption:

- T 12:** kleiner Reißverschluss an den Armabschlüssen (nur bei langen Ärmeln)

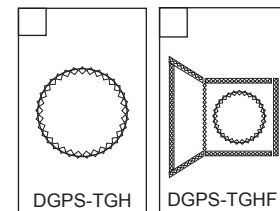


Senso-28.1:

Sonderoptionen:

- T 16 C:** Reißverschluss vorne in der Mitte, vom Bund abwärts bis auf Höhe Hüftgelenke
- T 16 rechts:** Reißverschluss rechts, vom Bund abwärts bis auf Höhe Hüftgelenk
- T 16 links:** Reißverschluss links, vom Bund abwärts bis auf Höhe Hüftgelenk
- T 17:** kleiner Reißverschluss an den Beinabschlüssen außen

Aussparung PEG-Sonde**:

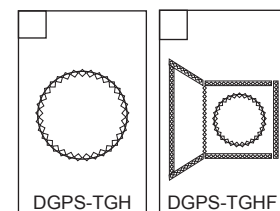


Jeweils in Kombination mit **T 11**:
Schräg verlaufender Reißverschluss ventral (ersetzt den Standardreißverschluss)

* Voraussetzung: Mindestlänge Maße R/L20 10 cm

** Festlegung der Position bei Zwischenanprobe

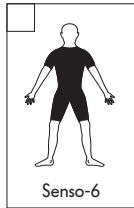
Aussparung PEG-Sonde*:



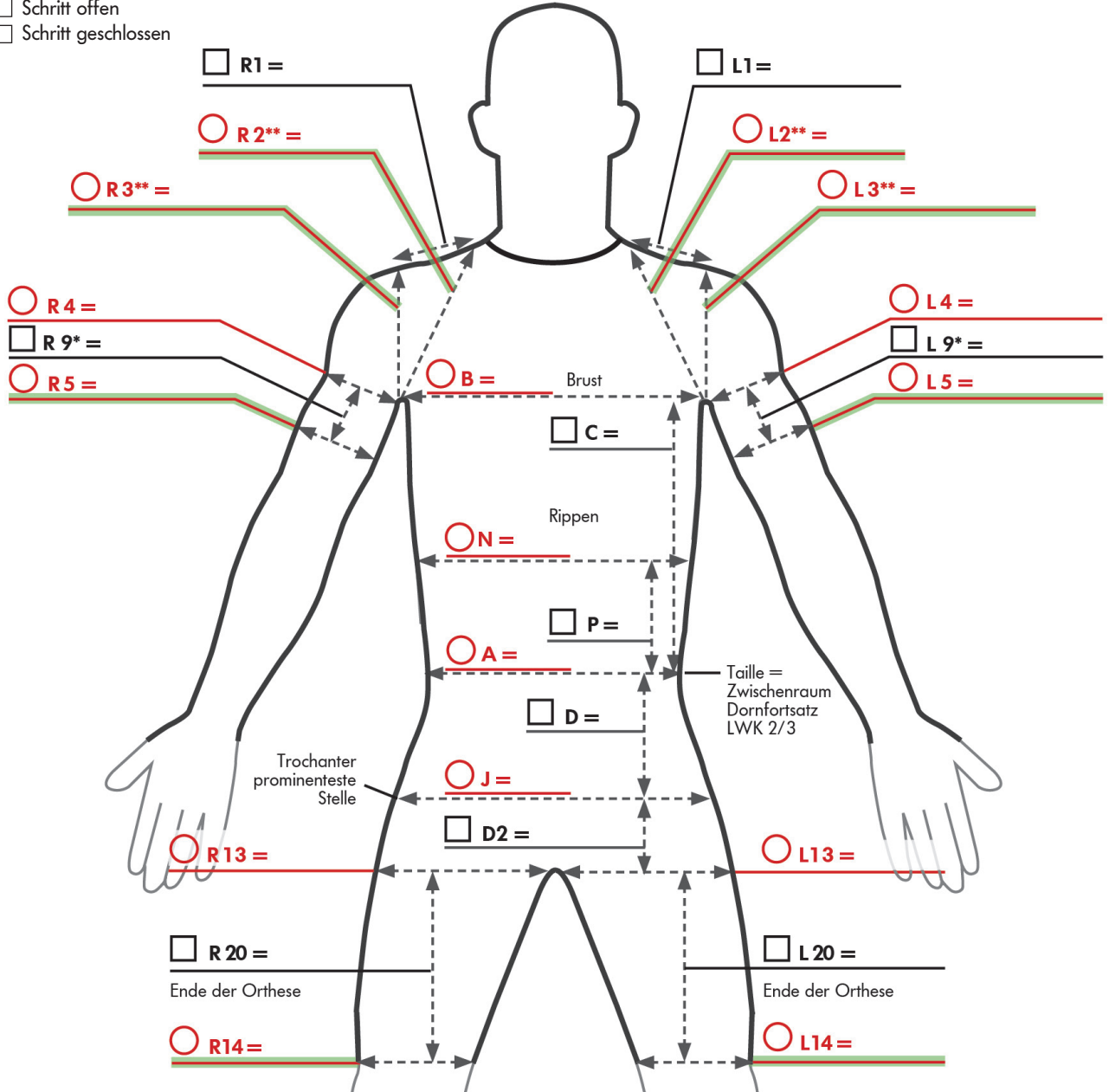
Jeweils in Kombination mit **T 11**:
Schräg verlaufender Reißverschluss ventral (ersetzt den Standardreißverschluss)

* Festlegung der Position bei Zwischenanprobe

Name des Patienten: _____



- Schritt offen
- Schritt geschlossen



- **Umfangmaße**
- Längenmaße**

grün markiert:

mögliche Abschlussmaße –
in diesem Fall +5 %
Maßzugabe

Nur bei geschlossenem Schritt nötig!

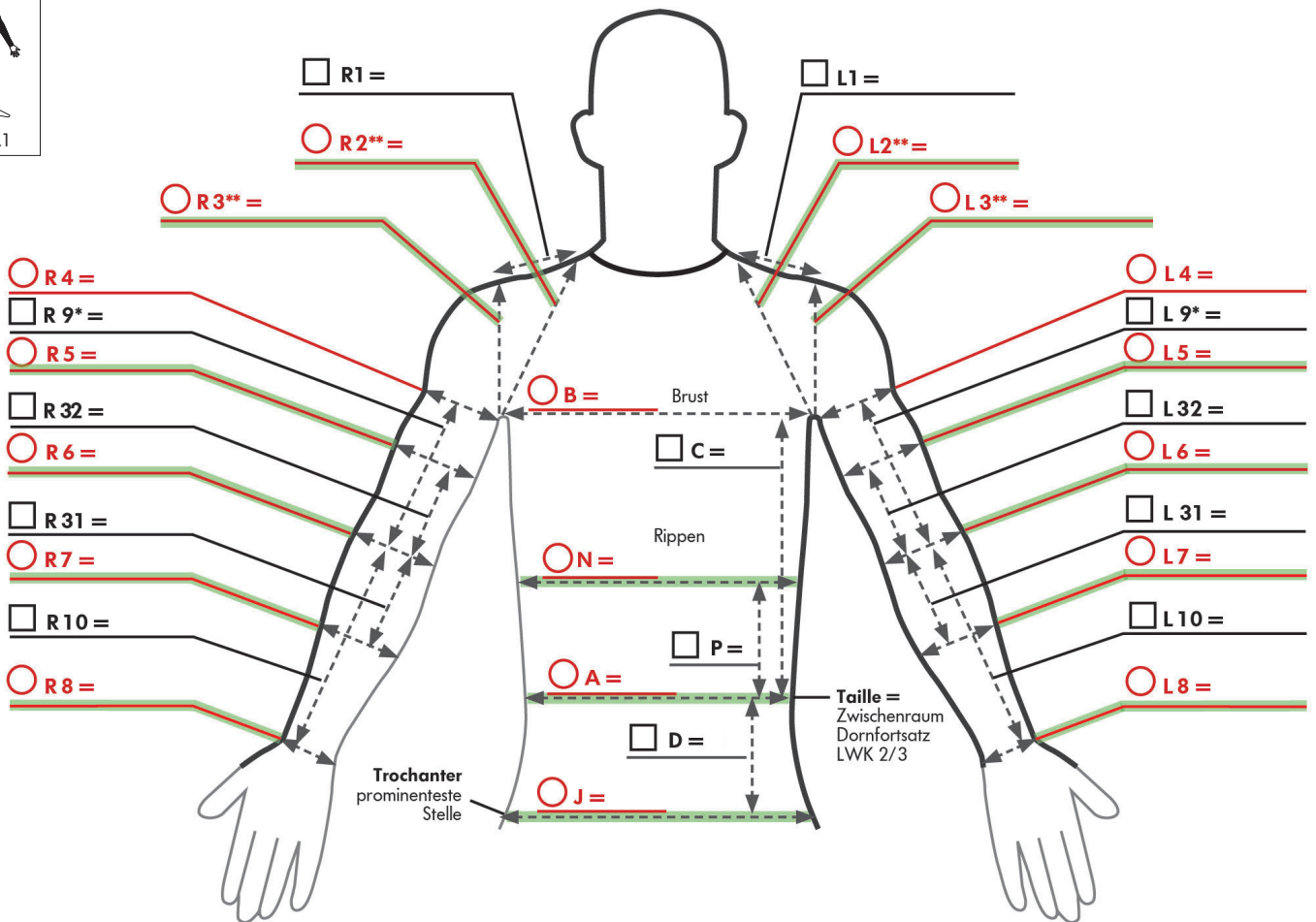
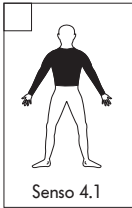
Maß K = _____

Von Höhe Umfangmaß A (Taille) auf
Bauchseite, durch den Schritt, bis auf
Höhe Maß A am Rücken, bei gestreckten
Hüften, gemessen.

****:** bei Maßen
R/L2 & R/L3

immer +5% Maßzugabe

Name des Patienten:



○ **Umfangmaße**

Längenmaße

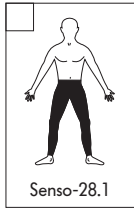
grün markiert:

mögliche Abschlussmaße –
in diesem Fall +5 %
Maßzugabe

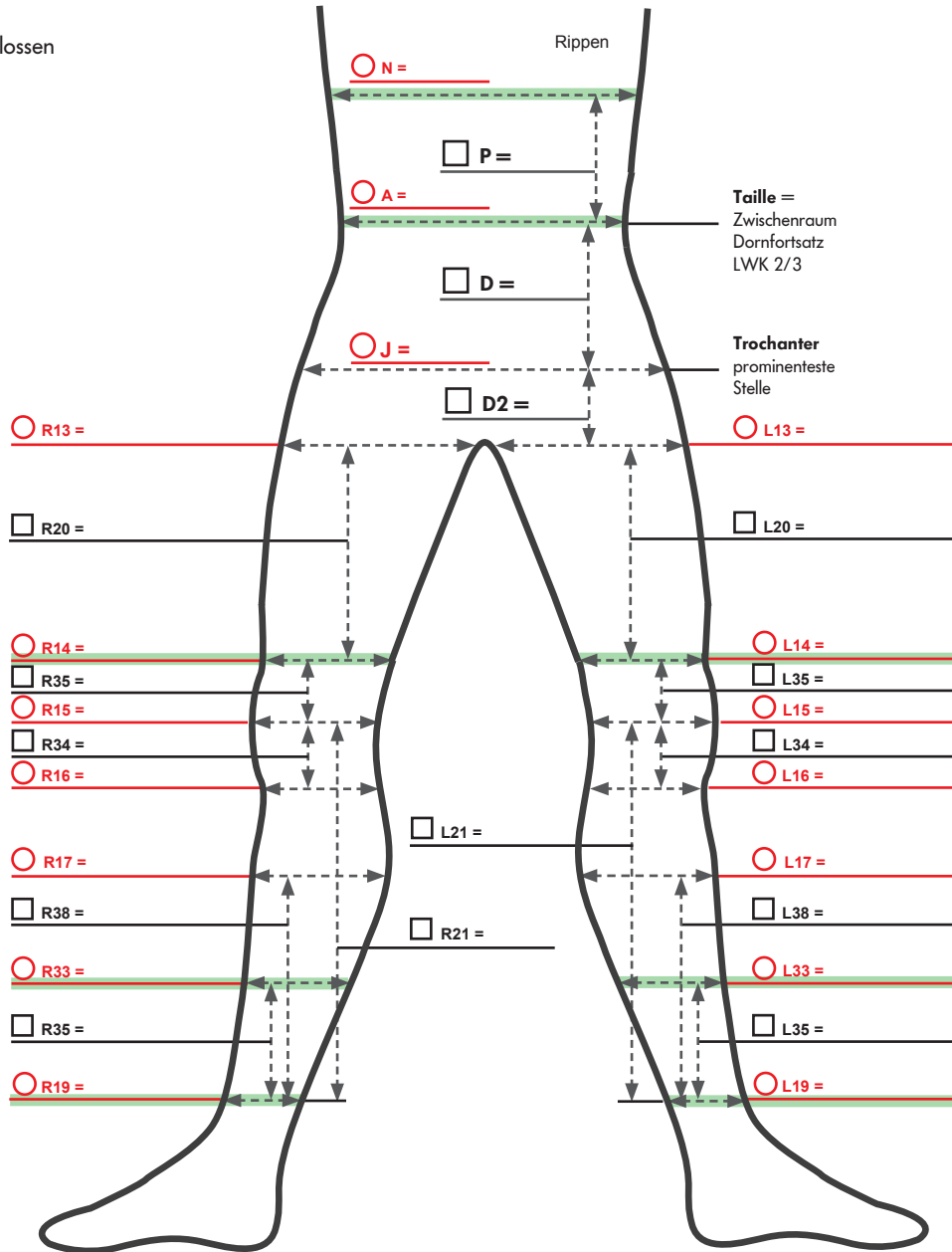
****:** bei Maßen
R/L2 & R/L3
immer +5% Maßzugabe

***:** Maße R/L9
bei kurzen Ärmeln nur bis
Abschlussmaß messen

Name des Patienten: _____



- Schritt offen
- Schritt geschlossen



- **Umfangmaße**
- Längenmaße**

grün markiert:

mögliche Abschlussmaße –
in diesem Fall +5 %
Maßzugabe

Nur bei geschlossenem Schritt nötig!

Maß K = _____

von Höhe Umfangsmaß A (Taille) auf
Bauchseite, durch den Schritt, bis auf Höhe
Maß A am Rücken, bei gestreckten
Hüften, gemessen.

Wählen Sie eine der folgenden Farboptionen:



Beige



Rot



Flieder



Dunkelgrün



Dunkelblau



Dunkellila



Schwarz



Hellrosa



Weiß



Hellblau

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

| | |
|--------|------------------|
| Datum: | Ansprechpartner: |
|--------|------------------|

| |
|--|
| Bestellung erfolgt gemäß den AGB der Pro Walk GmbH |
|--|