

# Bestellbogen

## GPS-Senso-Line-Orthese



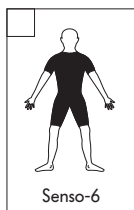
**Bitte den Bestellbogen zuerst downloaden und dann vollständig ausfüllen!**

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

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:

- Die Richtlinien des Maßnehmens und der Versorgungsoptionen sind dem jeweils aktuellen Handbuch zu entnehmen. Dieses ist Bestandteil der Zertifizierungs- und Refresherseminare.
- Grundsätzlich sind Hautmaße zu nehmen.
- 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.
- 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:

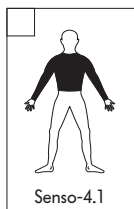
- T 2:** durchgehend Reißverschlüsse an den Oberschenkelinnenseiten\*
- T 7:** durchgehend Druckknöpfe an den Oberschenkelinnenseiten

##### 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



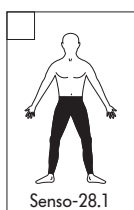
#### Senso-4.1:

##### Standardspezifikation:

- Reißverschluss ventral durchgehend am Rumpf

##### Sonderoption:

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

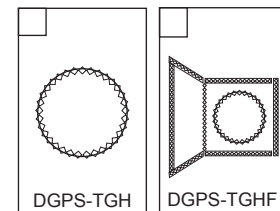


#### Senso-28.1:

##### 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\*\*:

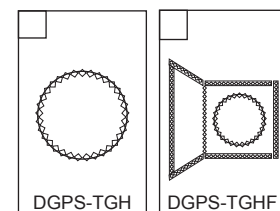


Jeweils in Kombination mit **T 11**:  
Schräg verlaufender Reißverschluss ventral (ersetzt den Standardreißverschluss)

\* Voraussetzung: Mindestlänge Maße R/L20 10 cm

\*\* Festlegung der Position bei Zwischenanprobe

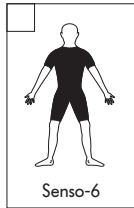
#### Aussparung PEG-Sonde\*:



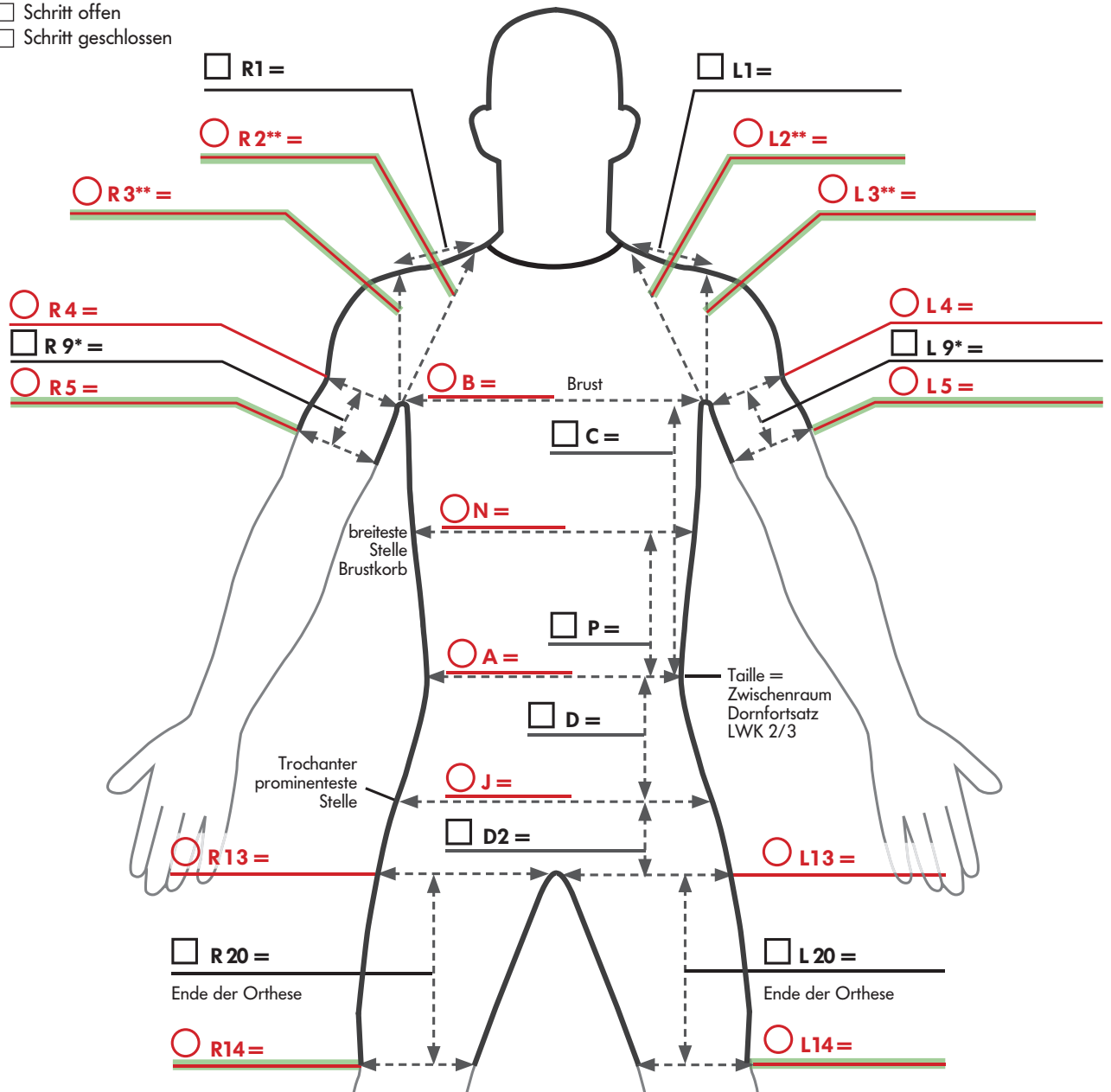
Jeweils in Kombination mit **T 11**:  
Schräg verlaufender Reißverschluss ventral (ersetzt den Standardreißverschluss)

\* Festlegung der Position bei Zwischenanprobe

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



- Schritt offen
- Schritt geschlossen



- Längenmaße
- Umfangsmaß
- mögliche Abschlussmaße je nach Modell + 5% Maßzugabe

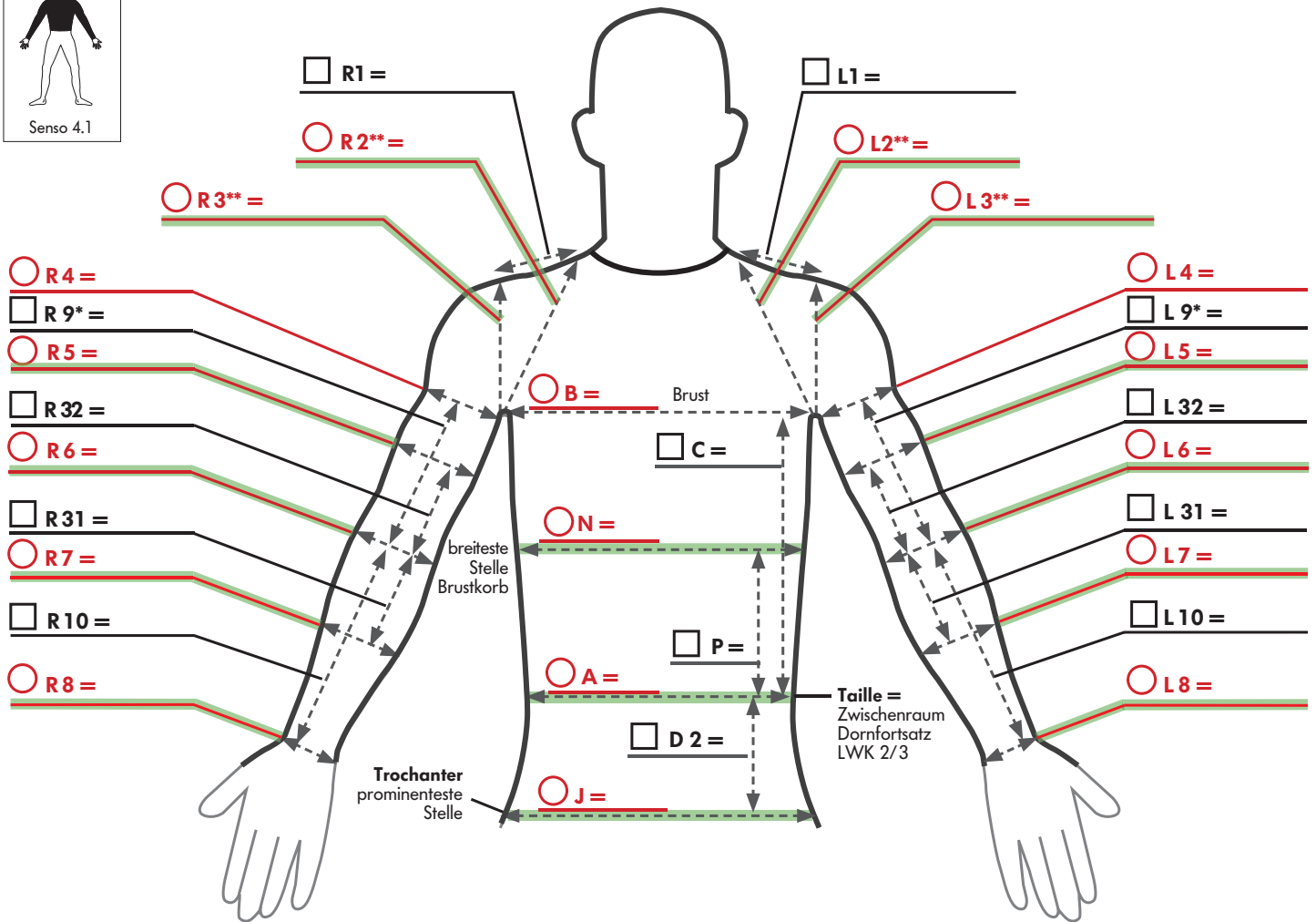
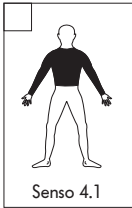
Nur bei geschlossenem Schritt nötig!

Maße R/L2\*\* + R/L3\*\* lockeres Hautmaß

Maß K = \_\_\_\_\_

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

Name des Patienten:

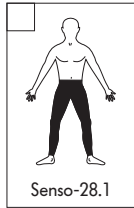


- Längenmaße
- Umfangmaß**
- mögliche Abschlussmaße
- je nach Modell + 5% Maßzugabe

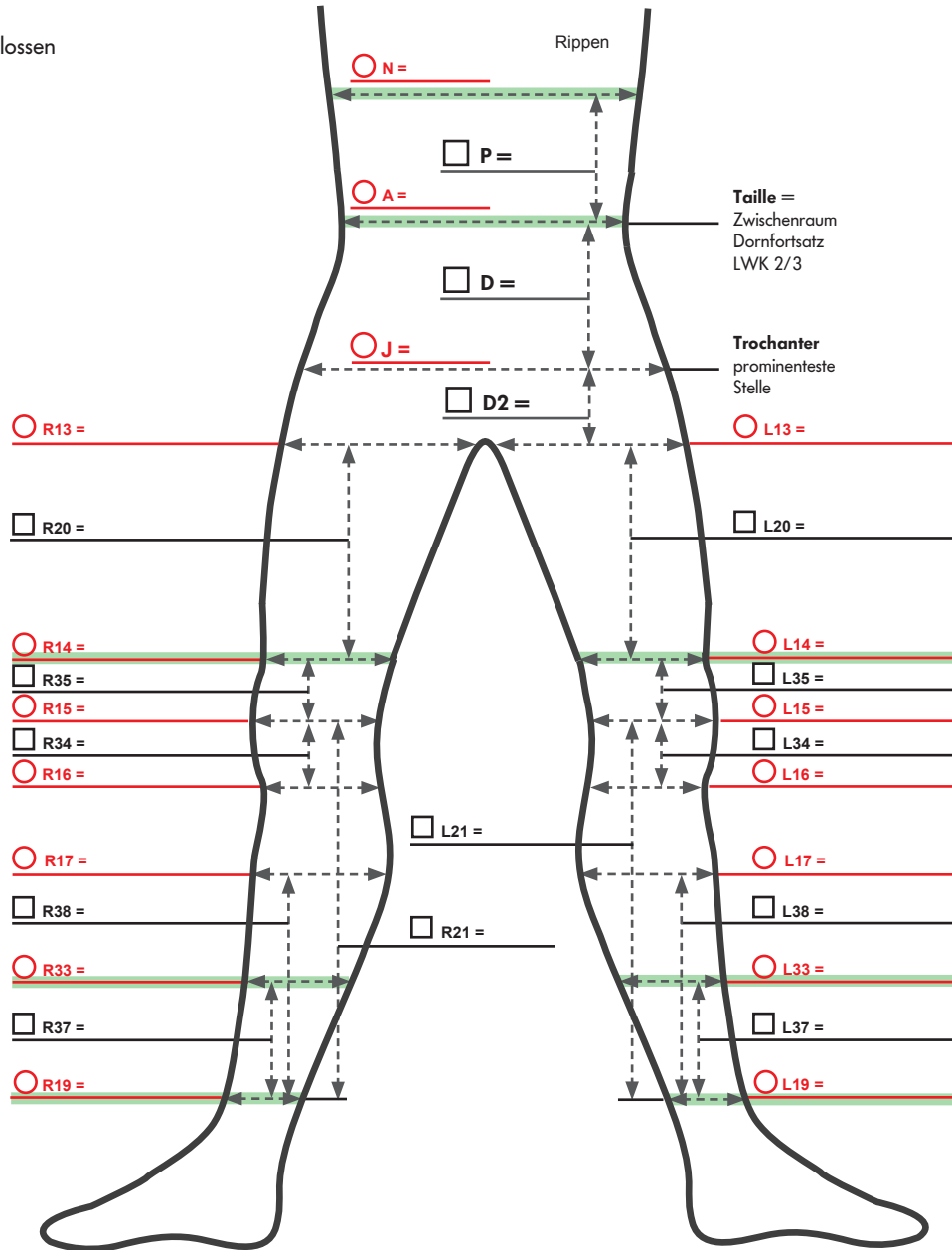
**Maße R/L2\*\* + R/L3\*\*** lockeres Hautmaß

**Maße R/L9\*:** bei kurzem Ärmel bis Ärmelende R/L5 messen

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



- Schritt offen
- Schritt geschlossen



- Längenmaße
- Umfangsmaß**
- mögliche Abschlussmaße je nach Modell + 5% Maßzugabe

**Nur bei geschlossenem Schritt nötig!**

**Maß K =** \_\_\_\_\_

von Höhe Umfangsmaß A (Taile) 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
--