

# Bestellbogen

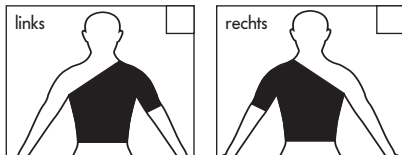
## Pro Walk Schulter-Sublux-Orthese



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

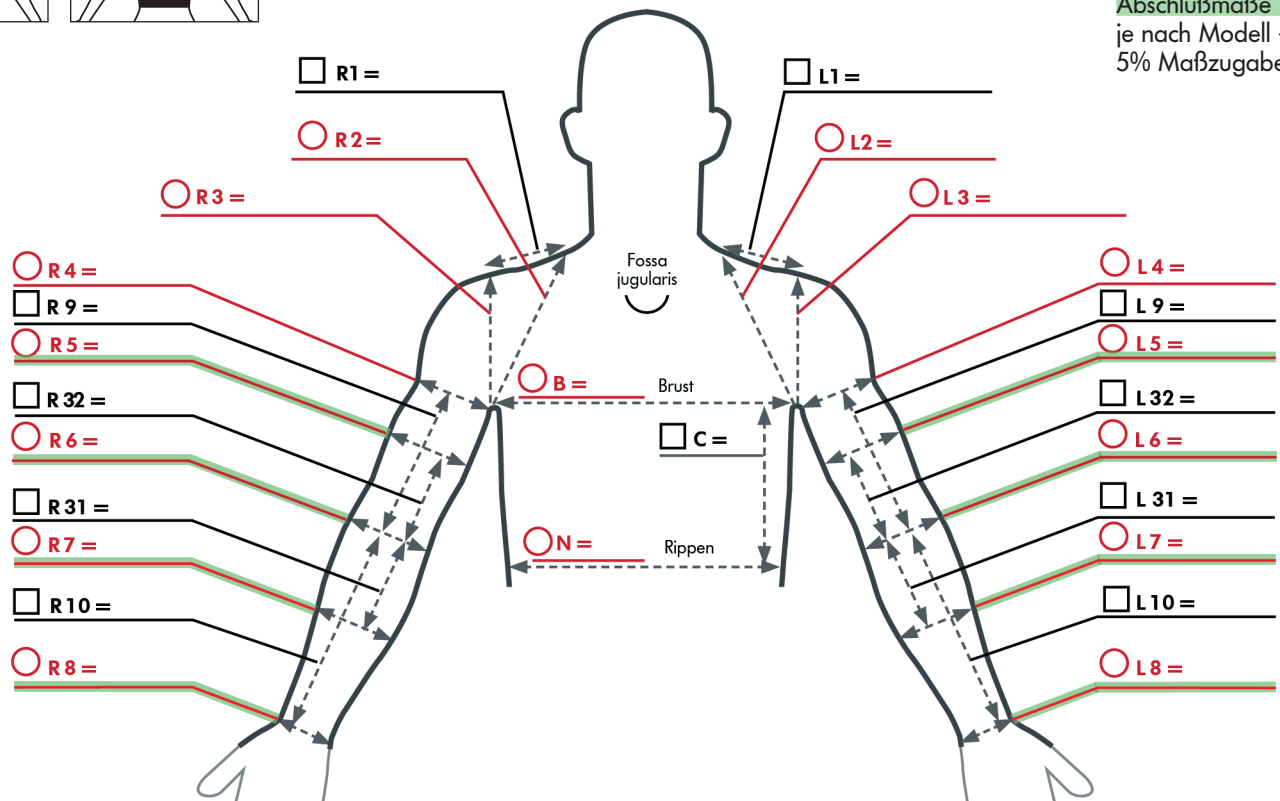
Bitte als PDF per E-Mail an [bestellungen@prowalk.de](mailto:bestellungen@prowalk.de)

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		



Achten Sie beim Vermessen darauf, dass die Schulterposition korrigiert ist. Daher die Maße im Liegen nehmen. **Bitte beachten Sie die beigefügte Anleitung zum Maßnehmen.**

- Längenmaße
- Umfangsmaß
- mögliche Abschlußmaße je nach Modell + 5% Maßgabe



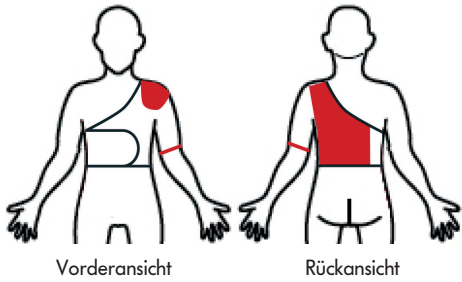
- mit kurzem Arm (empfohlenes Ende der Orthese R/L6), ein Querfinger oberhalb der Ellbeuge
- mit langem Arm (mit Reißverschluss am Ärmelende)

### Bei Damen:

- zweigeteilter, im Brustbereich offener Verschluss (Benutzung des eigenen BHs ist möglich)
- zweigeteilter Verschluss mit Baumwoll-einsatz (nur bei Körbchengröße A und B möglich)

## Standardspezifikationen

- \* Lycralage über den Rücken, über die Schulter nach ventral verlaufend
- \* Silikonband am Ärmelabschluss



## Individuelle Zusatzoptionen

**TSL** (Abb. für rechts)      Lycralage zur Unterstützung bei Subluxation der Schulter

Vorderansicht      Rückansicht

**Anzahl**

DGPS-TSL rechts	_____	<input type="checkbox"/>
DGPS-TSL links	_____	<input type="checkbox"/>
Vorspannung		<input type="checkbox"/>

**TCO** (Abb. für rechts)      Lycralage zur Verbesserung der thorakalen Aufrichtung

Rückansicht

**Anzahl**

DGPS-TCO rechts	_____	<input type="checkbox"/>
DGPS-TCO links	_____	<input type="checkbox"/>
Vorspannung		<input type="checkbox"/>

**AED** (Abb. für rechts oder links)      Lycralage zur Verbesserung der Außenrotation des Oberarms und der Supination des Unterarms

Vorderansicht      Rückansicht

**Anzahl**

DGPS-AED rechts	_____	<input type="checkbox"/>
DGPS-AED links	_____	<input type="checkbox"/>
Vorspannung		<input type="checkbox"/>

**TCOD** (Abb. für rechts)      Lycralage zur Verbesserung der thorakalen Aufrichtung, der Schulterdepression

Vorderansicht      Rückansicht

**Anzahl**

DGPS-TCOD rechts	_____	<input type="checkbox"/>
DGPS-TCOD links	_____	<input type="checkbox"/>
Vorspannung		<input type="checkbox"/>

**TLR** (Abb. für rechts)      Lycralage zur Verbesserung der seitlichen Rumpfstabilität.

Vorderansicht      Rückansicht

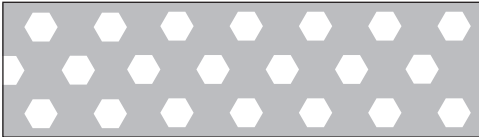
**Anzahl**

DGPS-TLR rechts	_____	<input type="checkbox"/>
DGPS-TLR links	_____	<input type="checkbox"/>
Vorspannung: rechts	<input type="checkbox"/>	links <input type="checkbox"/>

**TPS**      Abpolsterung

Vorderansicht      Rückansicht

Abpolsterung	<input type="checkbox"/>
--------------	--------------------------



**SEP**       meshförmige Silikonbeschichtung von Lycralagen - ja  nein

zur Verstärkung der Wirkung

gewünschte Lycralage(n):

Wählen Sie eine der folgenden Farboptionen:

1 Baumwollträgermaterial	2 Lycralagen	3 Nahtfarben
 Beige <input type="checkbox"/>	 Beige <input type="checkbox"/>	 Beige <input type="checkbox"/>  Hellgrün <input type="checkbox"/>
 Flieder <input type="checkbox"/>	 Flieder <input type="checkbox"/>	 Flieder <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"/>  Dunkelgrün <input type="checkbox"/>
 Rot <input type="checkbox"/>	 Pink <input type="checkbox"/>	 Pink <input type="checkbox"/>  Dunkellila <input type="checkbox"/>
 Dunkelgrün <input type="checkbox"/>	 Rot <input type="checkbox"/>	 Rot <input type="checkbox"/>  Hellblau <input type="checkbox"/>
 Dunkellila <input type="checkbox"/>	 Hellrosa <input type="checkbox"/>	 Hellrosa <input type="checkbox"/>
 Hellrosa <input type="checkbox"/>	 Hellblau <input type="checkbox"/>	
 Hellblau <input type="checkbox"/>		
<b>Zusätzlich zur Grundfarbe:</b>		
 Sweetheart* <input type="checkbox"/>		
 Iceage* <input type="checkbox"/>		
*(nur ventral am Rumpf möglich)		

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