

Bestellbogen

HeadUp Adjustable, HeadUp Tulip

Bitte per E-Mail an bestellungen@prowalk.de



Kommission	Demoware?	ja ☐	nein ☐
Orthopädietechniker/in	Sanitätshaus		
Telefon	Kundennummer		
Lieferadresse			

Artikel-Nr	Artikelbeschreibung
☐ TML-HU-SYM-CTO	HeadUp Adjustable, Sonderanfertigung
☐ TML-HU-ASY-CTO	HeadUp Tulip, Sonderanfertigung

Die folgenden zwei Felder müssen angekreuzt werden:

- ☐ Scan-Dateien im STL-Format vorhanden
☐ Scan-Dateien an bestellungen@prowalk.de gesondert gesendet

Bei Bestellung zwingend anzugeben:

Abstand Fossa Jugularis
zu distalem Ende der Orthese in cm:

Halsumfangmaß in cm:



**HeadUp
Adjustable**

**HeadUp
Tulip**



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

Bestellung erfolgt gemäß den AGB von Pro Walk GmbH:

Stempel/Unterschrift: