

# Bestellformular

für HTV-Handorthese lang 552/100, TV-Handorthese kurz 552/200  
und Daumensattelgelenkorthese 552/300

## Kontaktdaten

Kundennummer

Firma

Straße, Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Lieferadresse (nur bei Abweichungen von den Kontaktdaten auszufüllen)

Firma

Straße, Hausnummer

PLZ/Ort

Ihre Belegnummer

Seriennummer (von dem:der Auftraggeber:in auszufüllen)

Bestelljahr 20..

Bestellmonat

Vorname Patient:in  
(1. Buchstabe)

Nachname Patient:in  
(1. Buchstabe)

Geschlecht (m/w/d)

Körperseite

## Auswahl Orthese

552/100 HTV-Handorthese lang

552/200 HTV-Handorthese kurz

552/300 Daumensattelgelenkorthese

## Auswahl Zusätze

557/300 Antihafbeschichtung

557/100 Micro-Klettband

557/200 Laminierscheibe, Gewinde M4 (nach Anzeichnung am Gipsmodell)

innen

außen

557/600 individuelles Polster 5° Shore (nach Anzeichnung am Gipsmodell)

Farbe (Bitte beachten Sie, dass es fertigungsbedingt zu Farbabweichungen kommen kann)



## Materialstärke

3 mm

3,5 mm

4 mm

4,5 mm

## Shore-Härte

35°

55°

70°

## Sonstiges

557/500 Lasche

Einschub nach medial



Einschub nach lateral



Gurtbefestigung nach Anzeichnung am Gipsmodell (sonst standardisierte Gurtbefestigungspunkte)

557/800 Gipspositiv aus Negativ erstellen

Metallschlaufe

Kunststoffschlaufe (schwarz)

Orthesen-Länge, gemessen von Fingergrundgelenk proximal

volare Verstärkung aus 70° Shore Silikon

## Randgestaltung

proximal  oder

auslaufend

distal  oder

auslaufend

Sonderwunsch

## Oberflächengestaltung

glänzend

mattiert

Glitter Nr.

## Anmerkungen / Besonderheiten

---



---



---

Name Ansprechpartner:in (in Druckbuchstaben)

Ort, Datum

Unterschrift