

Bestellformular

für HTV-Oberschenkelschaft 553/100 und HTV-Oberschenkelschaftring 553/200

Kontaktdaten

Kd.-Nr.

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 Fertigungsvariante

553/100 HTV-Oberschenkelschaft

553/200 HTV-Oberschenkelschaftring

Befestigungsvariante

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

557/100 Micro-Klettband (medial + lateral)

Auswahl Zusätze

557/300 Antihafbeschichtung innen

6P20/T Schraubventil

557/901 Ramuseinfassung

557/900 Schaftrandeffassung

557/700 Anti-Rotationskeil (nach Anzeichnung am Gipsmodell)

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

557/400 Perineum Polster 5° Shore

Implosionsschutz aus 70° Shore

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

transparent	schwarz	grün
haut	rotbraun	blau
magenta	orange	weiß
rot	gelb	

Materialstärke

3 mm

3,5 mm

4 mm

4,5 mm

Shore-Härte

20°

35°

65°

Sonstiges

557/800 Gipspositiv aus Negativ erstellen

Randgestaltung

Materialstärke

nach Anzeichnung

Oberflächengestaltung

glänzend

mattiert

Glitter Nr.

von dem:der Kund:in beigelegt

Anmerkungen / Besonderheiten

Name Ansprechpartner:in (in Druckbuchstaben)

Ort, Datum

Unterschrift