

Bestellformular

für HTV-Unterarmschaft TR 551/100

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

Fertigungsvariante

551/100 HTV-Unterarmschaft TR

Befestigungsvariante

557/200 Laminierscheibe, Gewinde M4
(nach Anzeichnung am Gipsmodell)
Einzugsurt (nach Anzeichnung,
muss beigelegt werden)

Auswahl Zusätze

557/300 Antihaftbeschichtung innen

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

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

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

oder auslaufend

Oberflächengestaltung

glänzend mattiert
Glitter Nr.

von dem:der Kund:in beigelegt

Anmerkungen / Besonderheiten

Name Ansprechpartner:in (in Druckbuchstaben)

Ort, Datum

Unterschrift