

1. Kundendaten

Auftraggeber

Firma

Straße

PLZ/Ort

Gewünschter Liefertermin

Regelbearbeitungszeit 7-10 Werktage

E-Mail

Telefon

Ansprechpartner

Referenz

Bestellung

Angebot anfordern

2. Orthese

PA12

- Sprunggelenkübergreifende Orthese
- Sprunggelenkorthese/Ringorthese
- Unterschenkel-Gehorthese mit Gelenk
- Unterschenkel-Gehorthese mit Carbonfeder
- Unterschenkel-Gehorthese ohne Gelenk
- Unterschenkel-Lagerungsorthese mit Gelenk

- Unterschenkel-Lagerungsorthese ohne Gelenk bis 25 cm
- Unterschenkel-Lagerungsorthese ohne Gelenk ab 25 cm
- Oberschenkel-Gehorthese
- Oberschenkel-Lagerungsorthese
- Knie-Gehorthese
- Knie-Lagerungsorthese

TPU

- TPU Sprunggelenkübergreifende Orthese
- TPU Innenschuh
- TPU Unterschenkelorthese ohne Gelenk bis 30 cm
- Beratung/Sonstiges
- rechts links paar

3. Zusätze

Kostenpflichtig

- Integration des Firmenlogos
- Polster, klettbar
- Polster, thermoplastisch
- Integration eines Verschluss-Systems
- Ringförmige Umgreifung
- Badesohle/Laufsohle
- Mitwachssystem
- Redressionsgelenke anderer Hersteller
- Ventrale Unterschenkelführung mit dorsaler Klappe
- Eingedruckter Mitläufer
- Modellation Scan
- Testorthese

Inklusive

- Fersenabsatz/Verkürzungsausgleich
- Flexibler Bereich
- Bewegliche Umlenker
- Feste Umlenker
- Integration eines Caroli-Gelenks
- Integration einer Carbonfeder
- Bördelung
- Abgesetzte Perforation
- Dateiumwandlung .imed in .stl mit Kremser 3D-Scan-App

Gelenk

Bitte tragen Sie hier die gewünschten Gelenke¹ und/oder Carbonfeder(n) ein (Art.-Nr./Bezeichnung)

¹ Für die Gelenkpassteile werden CAD-Daten benötigt. Bei Caroli Gelenken liegen diese bereits vor.

Gelenkdrehpunkte müssen bemaßt sein oder auf dem Scan kenntlich gemacht werden.

Caroli Gelenke werden selber bestellt und montiert

4. Versorgung

Verkürzungsausgleich:

Bördelung:

Polster, thermoplastisch: Stärke, Farbe

Polster, klettbar: Variante

Platzhalter für eigenes Polster: Angabe in mm

Gewünschte Materialstärke: Angabe in mm

Verstärkung in den Bereichen:

Ort flexible Bereiche:

Perforation in den Bereichen:

Anzahl der Verschlüsse:

- Fuß:
- Unterschenkel:
- Oberschenkel:

Druckverfahren:

SLS MJF

Gewünschte Farbe:

5. Maße

1. Umfang Mitte US:

2. Umfang Mitte OS:

3. Kniebreite a-p:

4. Kniebreite m-l:

5. Knöchelbreite m-l:

6. Vorfußbreite m-l:

7. Fußlänge:

8. Gewünschte Orthesenhöhe:

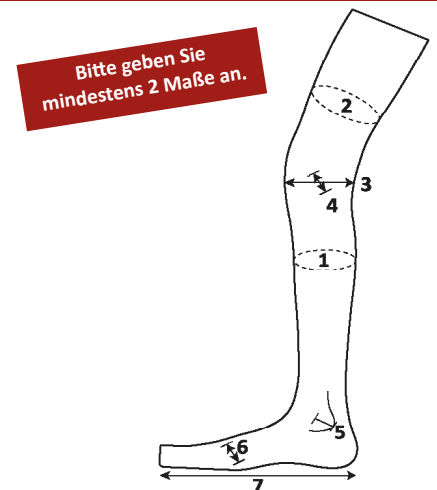
9. Patientengewicht:

bis 35 kg

35- 60 kg

60-90 kg

ab 90 kg



Notizen