

1. Firmenanschrift / Stempel:

Kundennummer: _____ Kommission: _____

Verantwortlicher Mitarbeiter: _____

Tel.: _____ Fax: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

2. Patienten-Dokumentation:

Vorversorgung? Ja Nein Wenn Ja: S.-Nr./Datum: _____

Geschlecht: _____ Geburtsdatum: _____

Größe: _____ Gewicht: _____

Anfertigung: paarweise nur links nur rechts Aktivitätsgrad: 1 2 3 4 5

Diagnose: _____

Bemerkungen: _____

3. Orthesenart:

HTV-Handorthese kurz HTV-Handorthese lang (handgelenksübergreifend)

4. Ausführungsdetails Orthese:

Farbe Orthese:

Farbe _____ Glitzer

Farbe Verschluss:

grau schwarz blau orange natur rot gelb grün weiß

Breite Verschluss:

20mm 30mm 50mm (Position nach Anzeichnung)

Motiv: _____

Antihafbeschichtung: ja nein

Verschluss technik:

<input type="radio"/> Standard	<input type="radio"/> Benutzerdefiniert	<input type="radio"/> Geschlossen
<input type="radio"/> Orthese mit Lasche	<input type="radio"/> Orthese mit Lasche	
<input type="radio"/> Klettverschluss	<input type="radio"/> Klettverschluss	<input type="radio"/> ganz geschlossen
<input type="radio"/> Umlenkschlaufen beidseits	<input type="radio"/> Aufleger	<input type="radio"/> halb geschlossen
	<input type="radio"/> Reißverschluss	

Material¹ Orthese:

<input type="radio"/> Standard
50° in 3 mm
65° in 2 mm

----- Shorehärte Orthese -----

----- Verstärkung -----

Verstärkung nach Anzeichnung

(Bitte mit Bleistift)

<input type="radio"/> Benutzerdefiniert
<input type="radio"/> 20° <input type="radio"/> 35° <input type="radio"/> 50° <input type="radio"/> 65° <input type="radio"/> 80° mm
<input type="radio"/> 65° ___mm <input type="radio"/> 80° ___mm <input type="radio"/> Prepreg

¹20° = sehr weich, 35° = weich, 50° = mittel, 65° = fest, 80° = sehr fest

