

Kontaktdaten

* Pflichtfeld

* Firma

* Straße, Hausnummer

* Telefon

* Kundennummer bei Streifeneder

* PLZ/Ort

* E-Mail

Lieferadresse

(nur bei Abweichung von den Kontaktdaten auszufüllen)

Firma

Straße, Hausnummer

PLZ/Ort

Gewünschter Liefertermin

Regelbearbeitungszeit ca. 7-10 Werktage

* Tag * Monat * Jahr

Patientendaten/Versorgung

OT4-Seriennummer (wird in das Produkt eingedruckt)

*Jahr 20... *Monat * Vorname Patient 1. Buchst. * Nachname Patient 1. Buchst. * Geschlecht * Körperseite Versorgung

Vorgangsnummer

Ihre interne Vorgangsnummer
(wird in das Produkt eingedruckt)

Auswahl Orthese

Bitte Produkt wählen



- 542/400 Hand-/Unterarmorthese mit Finger- u. Daumenauflage
- 542/400 Hand-/Unterarmorthese mit Finger- u. Daumenauflage bestehend aus zwei Orthesenschalen mit folgender Anbindung
 - Gelenkkasten für handelsübliches Quengelgelenk 542/400IQ ² Bitte wählen Sie auf Seite 2 das gewünschte Quengelgelenk aus.
 - Gelenkkasten für handelsübliches Mitläufergelenk 545/100IM ¹ Bitte wählen Sie auf Seite 2 das gewünschte Mitläufergelenk aus.
- 542/400GM, gedruckter Mitläufer
- 542/400WH, gedrucktes, winkelverstellbares Handgelenk (Paar)
- Komplettlösung bestehend aus:
 - 542/400, Hand-/Unterarmorthese mit Finger- u. Daumenauflage
 - 542/400GM, gedruckter Mitläufer
 - 542/400INH, Integration Nano Hybrid (albrecht)
 - 542/400NG, Nano-Gelenk links oder rechts

Zusatzoptionen – für alle Versionen möglich



542/400MCP winkelverstellbares Fingergelenk MCP

542/400PIP winkelverstellbares Fingergelenk PIP



542/400EF Einzelfingerführung (2) bitte Maße auf Seite 2 unbedingt ermitteln und angeben

547/100 Integration Kundenlogo

547/100 Gurtset (1x Gurt, 1x Umlenker) beachten Sie auch Punkt Seite 2

Korrektur und Interpretation des Scans

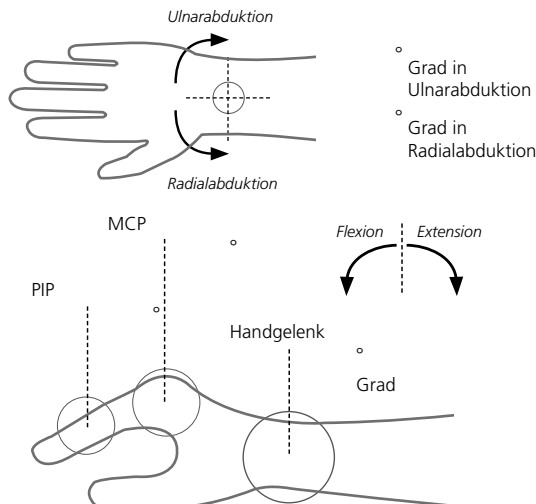
Bitte beachten: Jede Korrektur, die Sie hier angeben ist als Abweichung von dem Winkel zu sehen den die Hand im Scan hat.

Frage 1: Soll die OT4 alle Korrekturwinkel der Gelenke aus dem Scan 1:1 übernehmen?

ja nein nicht alle

Falls die OT4 eine Korrektur vornehmen soll, tragen Sie die Gradzahl hier ein.
Falls Sie hier nichts eintragen, übernehmen wir die Werte aus dem Scan

Bitte beachten: die OT4 nimmt nur Korrekturen bis 20° vor.



Ich möchte das an der Stellung der Hand Korrekturen vorgenommen werden – dies habe ich links gekennzeichnet. Ich wünsche mir einen Kontrollschritt, um die Korrektur sichten zu können.

ja

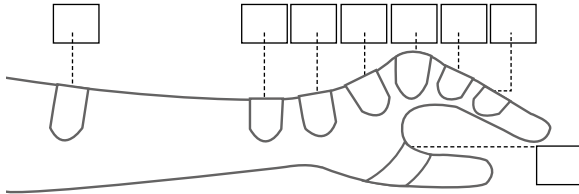
Bitte beachten: dies kostet Zeit und Sie müssen am Konstruktions-tag permanent erreichbar sein.

Maße und Ausführung der Orthese

Länge Orthese nach proximal mm (von der Handgelenksfalte gemessen) oder in Modell-Scan ersichtlich

Die Gelenkachsen sind im Scan-Modell ersichtlich (bevorzugt) oder im Foto markiert

Gurtbefestigungspunkte auswählen



(2) Einzelfingerführung Finger 542/400EF 2 3 4 5 bei Einzelfingerführung immer PIP Maße angeben

Breite PIP Gelenke in mm 2 3 4 5

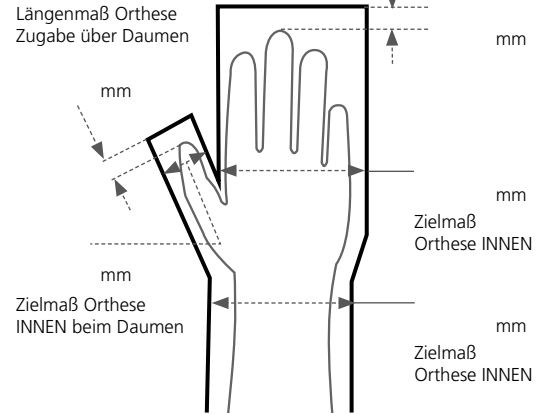
Falls möglich, zeichnen Sie uns das Längenmaß der Einzelfingerführungen an

Für jede Position, die Sie hier markieren, wird die OT4 einen Printcage (Gurtbefestigungspunkt) mit eindrücken. Falls Sie die Mitsendung von Gurten in der Anzahl X wünschen, dann schreiben Sie bitte die Anzahl der Gurte oben ins Bestellblatt.

s. Seite 1

Es müssen immer Maße zur Auswahl angegeben werden

Unter Zielmaß versteht die OT4 das Maß, welches die Orthese innen haben wird.



Wenn Sie den Scan eines positiv Gipses erzeugen, dann zeichnen Sie bitte das Maß des längsten Fingers und des Daumens an

Zusatzinformation

¹ Zu Gelenkkasten für handelsübliches Mitläufergelenk aus Metall 542/400IM

zur Auswahl stehen:

- gedrucktes, winkelarretierbares Gelenk (medial + lateral)
- albrecht CDS Nano 16 mm Aluminium
- Caroli 19 M
- Caroli 25 M
- Caroli 35 M

² Zu Gelenkkasten für handelsübliches Quengelgelenk aus Metall 542/400IQ

zur Auswahl stehen:

- albrecht CDS Nano 16 mm Aluminium
- Caroli Dyna 19 S
- Caroli Dyna 25 S
- Caroli Dyna 35 S
- Caroli Mono 10/20 S
- Caroli Mono 14/25 S
- Caroli Mono 20/25 S

Anmerkungen/Besonderheiten

* Name Ansprechpartner/Vertreter

* Telefon

* E-Mail

* Ort, Datum

* Unterschrift

Informationen zu unseren Produkten finden Sie unter:

www.ot4-orthopaedietechnik.com

