

# Bestellformular

## Statische Fußlagerung

### Kontaktdaten

Kund:innennummer \_\_\_\_\_

**Lieferadresse** (nur bei Abweichungen von den Kontaktdaten auszufüllen)

Name Ansprechpartner:in/Vertreter:in (in Druckbuchstaben)

Firma

Straße, Hausnummer

PLZ/Ort

Straße, Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

### Patient:innen-Daten/Versorgung

(Seriennummer – in das Produkt eingedruckt)

(Kundenvorgangsnummer – in das Produkt eingedruckt)

### Gewünschter Liefertermin

(Regelbearbeitungszeit ca. 7-10 Werktage)

Bestelljahr 20.. Bestellmonat Vorname Patient:in (1. Buchstabe) Nachname Patient:in (1. Buchstabe) Geschlecht (m/w/d) Körperseite Versorgung

Tag / Monat / Jahr

## Unterschenkel-/Fußorthese statisch

Art. Nr. 545/100



gedruckter Innenschuh aus flexiblem TPU (545/101GS)  
(Lieferzeit plus 2 Tage)

### Farbe Innenschuh

Rot Blau Schwarz Natur / weiß

### Zusatzoptionen

Ventral Abdeckung (545/100VA)

Absatz, Sohlenausgleich bis 3 cm (545/100A)

Integration Kundenlogo (547/100)

Stück Gurtset: 1x Gurt, 1x Umlenker (547/200)  
die OT4 liefert nur Gurte der Breite 25 mm  
inkl. Umlenkerlasche

### Maße und Ausführung der Orthese

Alle Längenangaben bitte im belasteten Patient:innenzustand ermitteln.

mm Fußlänge mit  mm Maßzugabe der Orthese

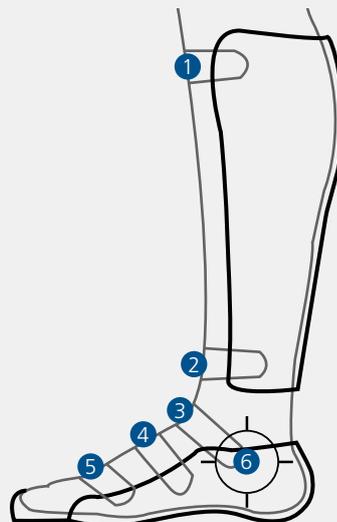
mm Vorfußbreite mit  mm Maßzugabe der Orthese

Polstertasche Ferse  mm Dicke des Polsters

Polstertasche Knöchel  mm Dicke des Polsters

Global aufmodellieren um  mm

Fersensichtloch



Ist die Höhe der Orthese zum Knie hin durch Markierungen im Scan ersichtlich?

ja

Wenn nein, dann Höhe der Orthese bitte hier angeben

mm

Gurtposition und Breite hier auswählen:

1  mm \*

2  mm \*

3  mm \*

4  mm (für Klumpfuß)\*

5  mm \*

6 Gelenkachse in Scan-Modell markiert (bevorzugt)?

\*Pflichtmaß – nur an Positionen, an denen Sie ein Breitenmaß des Gurtes eingeben, wird die OT4 an dieser Stelle einen Gurtbefestigungspunkt eindringen

## Ausführung der Orthese

- Sichelfuß- oder Klumpfuß-Variante
- Spitzfuß-Variante

Falls Sie weitere Details übermitteln wollen, nutzen Sie bitte das Feld „Anmerkungen/Besonderheiten“ unten im Bestellblatt.

## Korrektur der Fußstellung

Korrekturen des Sprunggelenks in Supination/Pronation müssen bereits im Scan abgebildet werden und können im Nachhinein nicht durch die OT4 verändert werden.

Bitte achten Sie darauf, dass alle für die Orthese wichtigen Teile des Fußes (Grundgelenke, Sprunggelenk, Ferse, Fußsohle, Wade) gut im Scan sichtbar abgebildet sind.

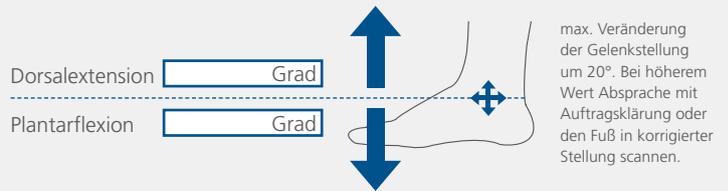
Bezeichnen Sie bitte den Korrektur-Scan klar mit dessen Dateinamen.

Ich wünsche keine Winkelkorrekturen.  
Übernehmen Sie alle Gelenkwinkel aus dem Scan.

oder

Ich wünsche Winkelkorrekturen. Abweichung von der im Scan übermittelten Stellung des Sprunggelenks wie folgt:

- Vorfuß in Neutralisierung bringen
- Längsgewölbe abflachen



Ich wünsche einen Kontrollschritt, um diese Korrektur sichten zu können (Software Any Desk Online).

**Anmerkung: Sehr zeitintensiv und setzt permanente Erreichbarkeit am Konstruktionstag voraus!**

## Anmerkungen / Besonderheiten

---

---

---

---

---

---



Informationen zu unseren Produkten finden Sie unter:  
[www.ot4-orthopaedietechnik.com](http://www.ot4-orthopaedietechnik.com)

Ort, Datum

Unterschrift