

BESTELLFORMULAR

Transradialversorgung mit Mustererkennung
und optionalem rotierendem Handgelenk



In Kooperation mit Össur

Angaben des Sanitätshauses

Kundennummer: _____ Lieferadresse (falls abweichend): _____
 Name des Sanitätshauses: _____
 Adresse des Sanitätshauses: _____
 Land: Deutschland Österreich Schweiz
 Telefon: _____
 Ansprechpartner: _____
 E-Mail Adresse oder Fax-Nr.: _____

Anwenderinformation

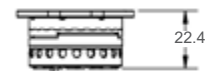
Anwender-Referenz: _____ Kostenträger: _____

i-Limb® Quantum Pakete

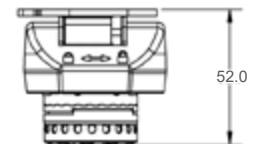
	PK3.1	PK4.1	PK5.1	PK6.1
Artikelnummer	TBX50144	TBX50531	TBX50145	TBX50532
Grip chips (10 Stk.)	•	•	•	•
Akku und Ladegerät (Magnetic Charger)	•	•	•	•
Auto-Ladegerät	•	•	•	•
iPod Touch	•	•	•	•
i-Limb Skin Handschuhe	Inkl. 6 Stk*	Inkl. 6 Stk*	Inkl. 4 Stk	Inkl. 4 Stk
i-Limb Skin Match Handschuh	X	X	Inkl. 2 Stk	Inkl. 2 Stk
Handgelenks-Typ	Quick Wrist Disconnect	Flexion Wrist	Quick Wrist Disconnect	Flexion Wrist
2 Jahre Garantie inkl. Services nach 12 und 24 Monaten	•	•	•	•

Handgelenkstypen

Quick Wrist Disconnect

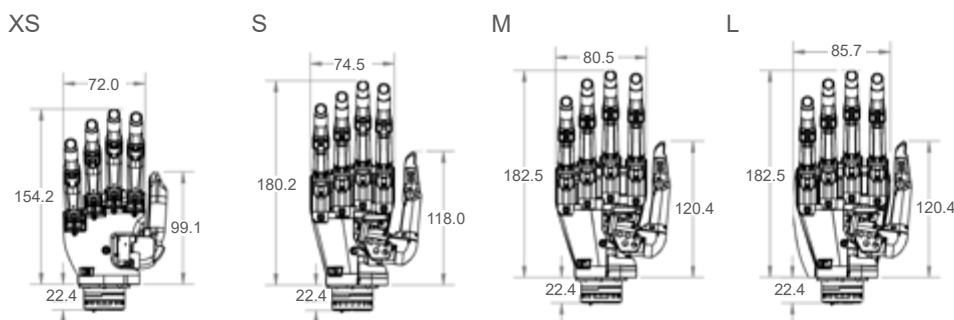


Flexion Wrist



*max. 4 Handschuhe der gleichen Kategorie wählbar (i-Limb Skin Aktive/TS, i-Limb Skin Contour/TS, i-Limb Skin Natural)

Handgröße wählen



Größen S, M und L standardmäßig mit Titanfingern ausgeliefert

Handseite wählen

Links Rechts

BESTELLFORMULAR

Transradialversorgung mit Mustererkennung und optionalem rotierendem Handgelenk

i-Limb Skin Handschuhe

Bitte tragen Sie die Anzahl der gewünschten Handschuhe ein, basierend auf dem gewählten i-Limb Paket:

i-Limb Skin Active

___ x Schwarz ___ x Transparent

i-Limb Skin Active TS

___ x Schwarz ___ x Transparent

i-Limb Skin Contour

___ x Schwarz ___ x Transparent

i-Limb Skin Contour TS

___ x Schwarz ___ x Transparent

i-Limb Skin Natural*

___ x 1 ___ x 2 ___ x 3 ___ x 4 ___ x 5 ___ x 6
___ x 7 ___ x 8 ___ x 9 ___ x 10 ___ x 11 ___ x 12
___ x 13 ___ x 14 ___ x 15 ___ x 16 ___ x 17 ___ x 18

*Bei Bedarf kann ein kostenloses Farbmuster-Set zugeschickt werden.

Garantieverlängerung i-Limb*

(separat und kostenpflichtig erhältlich)

- um 1 Jahr inkl. Service
- um 2 Jahre inkl. Service
- um 3 Jahre inkl. Service

*Die Garantieverlängerung ist nur bis zum 2. Service (bis 24 Monaten) möglich.

COAPT Gen2 Griffmustererkennung

Lieferumfang

- 1x Controller mit Kalibrier-Button,
- 1x Elektroden-Anschlusskabel,
- 1x Prothesen-Anschlusskabel,
- 1x Bohrschablone und Laminierdummies,
- 2x Bluetooth Dongle,
- 17x Disc Elektroden mit Montagematerial

Artikelnummer

508F09=A (mit ProWrist COAPT Drehmotor)
508F09=B (ohne Drehmotor)

Koaxialstecker, 6-polig

(separat auswählbar für Versorgungen mit COAPT ohne Prowrist)

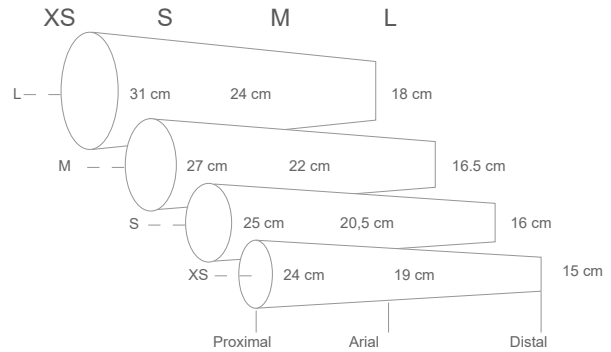
Lieferumfang

- 1x Koaxialstecker 6-polig,
- 1x Sicherungsschraube,
- 1x Sicherungsring

Unterarm-Überzug

(separat und kostenpflichtig erhältlich)

Größe wählen (nur eine Größe wählbar)



Alle Bezüge haben eine durchschnittliche Länge von 35 cm.

i-Limb Skin Natural (nur eine Farbe wählbar)*

1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	1	12
13	14	15	16	17	18

*Bei Bedarf kann ein kostenloses Farbmuster-Set zugeschickt werden.

i-Limb Skin Match

i-Limb Skin Match (individuell)

*Hierfür senden Sie uns bitte einen Abdruck des Schaftsystems zu.

Akku wählen

- Batterie 1300mAh Magnetic Charger
- Batterie 2000mAh Magnetic Charger

Garantieverlängerung COAPT Gen2 Griffmustererkennung

(separat und kostenpflichtig erhältlich)

- um 1 Jahr
- um 2 Jahre
- um 3 Jahre

BESTELLFORMULAR

Transradialversorgung mit Mustererkennung und optionalem rotierendem Handgelenk

ProWrist Drehmotor (optional)

Farben

H (Haut) | S (Schwarz)

Lieferumfang

1x ProWrist OA Drehmotor,

1x Einstellungssoftware

Artikelnummer

509D18 = _____

Farbe z.B. S

509D36 (für COAPT) = _____

Farbe z.B. S

Eingussring

(separat und kostenpflichtig erhältlich)

Farben

H (Haut) / S (Schwarz)

Größen

1 (55mm)

2 (56mm)

3 (57mm)

Lieferumfang

1x Eingussring

Artikelnummer

509B37= _____

Größe

Farbe z.B. S

Laminierdummy für Eingussring

(separat und kostenpflichtig erhältlich)

Lieferumfang

1x Laminierdummy für Eingussring

Artikelnummer

509Z27=1

Garantieverlängerung ProWrist Drehmotor

(separat und kostenpflichtig erhältlich)

um 1 Jahr

um 2 Jahre

um 3 Jahre

Unterschrift der Technikerin/des Technikers



Gundelfinger Straße 6
90451 Nürnberg

Tel: +49 (0)911 64 339 - 10

Fax: +49 (0)911 64 922 - 53

E-Mail: info@ortho-reha-neuhof.de

www.ortho-reha-neuhof.de

Änderungen, Irrtümer und Schreibfehler vorbehalten