

BESTELLFORMULAR FÜR DYNAMIC WALK „MIX & MATCH PLUS“

Firma: Kundennummer:

Adresse:

Tel.: Ansprechpartner f. Rückfragen:

Anonymisierte Patientenkenung:

Patienteninformationen:

männlich divers

Alter:

Aktivitätslevel:

weiblich

Gewicht:

niedrig mittel hoch

- 1. Auswahl der Seite:** Links
 Rechts

- 2. Auswahl des Modells:** Dynamic Walk „Standard“
 Dynamic Walk „Wide Ankle“
 Dynamic Walk „Single Side“, medial
 Dynamic Walk „Single Side“, lateral

3. Auswahl der Sohlenplatte:

	Größe	Modell „Standard“ und „Single Side“			Größe	Modell „Wide Ankle“	
		Länge	Breite			Länge	Breite
<input type="radio"/>	S	230 mm	67 mm	<input type="radio"/>	S	230 mm	72 mm
<input type="radio"/>	M	250 mm	72 mm	<input type="radio"/>	M	250 mm	80 mm
<input type="radio"/>	L	270 mm	80 mm	<input type="radio"/>	L	270 mm	88 mm

4. Längenanpassung der Sohlenplatte:

<input type="radio"/>	Verkürzung um: _____ mm	Größe	Maximale Längenanpassung
<input type="radio"/>	Verlängerung um: _____ mm	S	+/- 13 mm
		M	+/- 13 mm
		L	+/- 13 mm

5. Auswahl der Wadenschelle:

	Größe	Modell „Standard“			Größe	Modell „Single Side“	
		Waden- umfang	Höhe der Orthese			Waden- umfang	Höhe der Orthese
<input type="radio"/>	S	240 - 330 mm	320 mm	<input type="radio"/>	S	240 - 330 mm	340 mm
<input type="radio"/>	M	340 - 420 mm	355 mm	<input type="radio"/>	M	340 - 420 mm	370 mm
<input type="radio"/>	L	430 - 520 mm	370 mm	<input type="radio"/>	L	430 - 520 mm	385 mm

6. Höhenanpassung:

<input type="radio"/>	Verkürzung um: _____ mm	Größe der Wadenschelle	Maximale Höhenanpassung
<input type="radio"/>	Verlängerung um: _____ mm	S	+/- 25 mm
		M	+/- 30 mm
		L	+/- 35 mm

7. Faxen Sie das Bestellformular an +49 (0)911 64 922 - 53 oder senden Sie es per Mail an auftrag@ortho-reha-neuhof.de