ÖSSUR
LIFE WITHOUT LIMITATIONS

Interim Solutions
Bestellformular Diagnoseschaft

Basic.TF/Queroval (PR-TF04)

○ Basic.TF ○ Queroval

Name des Sanitätshauses: _____

Kundennummer: _____

Anschrift: _____

_____

Land: ○ Deutschland ○ Österreich

Ansprechpartner:in _____

Telefon: _____

Email: _____

Fax: _____

Össur Auftragsnr.: _____
(wird von Össur ausgefüllt)

Anwendenden-Referenz: _____
(Bitte keine Klarnamen angeben.)

Anatom. Geschlecht: ○ Männl. ○ Weibl.

Seite: ○ Links ○ Rechts Gewicht: _____kg

Liner: _____

Hersteller: _____

Linergröße: _____

Anschluss-System: ○ Vakuum ○ Pin

Lieferoptionen:

○ Standard *(kostenlos)*

○ Express *30 € (Bei Bestelleingang bis 11 Uhr Lieferung am Folgetag zwischen 9-12 Uhr)*

○ Express plus *100 € (Bei Bestelleingang bis 11 Uhr Lieferung am Folgetag zw. 7-9 Uhr: Bitte stelle sicher, dass die Warenannahme gewährleistet ist)*

Umfänge ab Tuber

Umfang, Reduzierung o. Zielmaß

3 cm	_____cm	_____%	_____cm
9 cm	_____cm		_____cm
15 cm	_____cm		_____cm
21 cm	_____cm		_____cm
27 cm	_____cm		_____cm
33 cm	_____cm		_____cm
36 cm	_____cm		_____cm
39 cm	_____cm		_____cm
42 cm	_____cm	0	_____cm

Beachte!

Das erste Umfangsmaß ist 3 cm unterhalb Tuber. Ist keine Reduzierung angegeben, erfolgt eine Standard-reduzierung von 4,0% proximal auf 0% distal, bei Linerversorgung von 2,5% proximal auf 0% distal. Alpha Liner & Otto Bock Liner 1,5% auf 0%.

Schaftmaße und Vektoren

1. Stumpflänge ab Tuber _____cm

2. Sollmaß Schaftlänge _____cm

Sollmaß ist die Stumpflänge + 0,5 - 2,0 cm bei „nackter" Versorgung (je nach Weichteilverhältnissen).

Bei Versorgungen mit Locking Liner bitte die Schaftlänge unter leichtem Zug definieren.

Bei Versorgungen mit Vakuum Liner + 0,3 – 0,6 cm (je nach Weichteilverhältnissen).

3. Flexion _____°

Optional

4. Skelettäres ML *(Zielmaß)* _____cm

Zielmaß ist das knöchern gemessene Maß + 0,5 – 1,5 cm (je nach Weichteilverhältnissen)

5. Adduktion _____°

6. Weichteil ML _____cm

Aufbau

Knie - Boden: _____cm

Tuber - Boden: _____cm

Bitte auch Seite 2 bei Bestellung einschicken!

Basic.TF/Queroval (PR-TF04)

Kundennummer: _____ Anwendenden-Referenz: _____

Verriegelungssystem *(separat berechnet)*

Positionierung des Auslösers:

○ Medial ○ Lateral ○ Ventral

○ Icelock 850 Hybrid für 4-Loch Anschluss *(L-850002)*
○ Icelock 850 Hybrid für laminierte Schäfte *(L-850003)*
○ Icelock 214 AK OFFSET – Össur *(L-214 3xx)*
○ Icelock 211 - Össur *(L-211 000)*
○ Clutch Lock 151 - Streifeneder *(15S1)*
○ OT socket fix - Protheseus *(PYH4111)*
○ Anderes System: _____
(Bitte schicke das Verriegelungssystem an Össur Deutschland, Sprengerstraße 44I, 29223 Celle und berücksichtige die dadurch entstehende längere Lieferzeit des Schafts.)
○ Kein Verriegelungssystem benötigt

Ventil *(separat berechnet)*

Position

○ Medial ○ Lateral

○ Schraubventil Icelock 552 - Össur: Ausstoß automatisch *(L-552000)*
○ Schraubventil schwarz - Neuhof: Ausstoß nicht automatisch *(207D09)*
○ PushValve - Otto Bock *(21Y14)*
○ Anderes System: _____
(Bitte schicke das Ventil an Össur Deutschland, Sprengerstraße 44I, 29223 Celle und berücksichtige die dadurch entstehende längere Lieferzeit des Schafts.)
○ nur Dummy für: _____
(bitte verwendetes Ventil angeben!)
○ Kein Ventil benötigt

Adapter *(separat berechnet)*

☐ 3-Arm Schaftadapter *(A-114030)*
☐ 4-Arm Schaftadapter *(A-114040)*
☐ Icelock 544 Schaftadapter *(L-544400)*
☐ Anschlussplatte, rund *(1651014)*
☐ 4-Loch Schaftadapter/Aluminium *(A-122600)*
☐ 4-Loch Schaftadapter/Titan *(A-125100)*
☐ Gewindeeinsatz für Schaftadapter mit Pyramide *(A-135300)*
☐ Gewindeeinsatz für Schaftadapter mit Pyramidenaufnahme *(A-145300)*
☐ 36 mm Gewindeaufsatz für Pyramide *(A-145310)*
☐ Gewindeeinsatz für Schaftadapter mit Pyramide *(A-134300)*
☐ Gewindeeinsatz für Schaftadapter mit Pyramidenaufnahme *(A-144300)*
☐ 4-Loch Anschluss mit Pyramidenaufnahme Titan *(A-245100)*
☐ 4-Loch Anschluss mit Pyramidenaufnahme u. Drehjustierung *(A-245300)*
☐ 4-Loch Adapter mit Pyramidenaufnahme, drehbar *(A-244320)*
☐ 4-Loch Anschluss mit Pyramidenaufnahme Aluminium *(A-242600)*

Bitte speichere das ausgefüllte Dokument zunächst und sende es dann an info-deutschland@ossur.com. Gerne kannst Du dazu auch das „Senden“-Feld verwenden. Alternativ faxe das Bestellformular an die im Abbinder angegebene Faxnummer.

Zurücksetzen | Senden

Össur erklärt, dass Daten in diesem Dokument von Össur verarbeitet werden. Diese Daten werden von Össur erhoben, um vertragliche Verpflichtungen zu erfüllen sowie zur Feststellung der Produkt-Eignung. Rechtsgrundlage hierfür ist der Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO. Diese Einwilligung kannst Du jederzeit unter der aufgeführten Adresse oder unter dpo@ossur.com widerrufen. Weitere Hinweise zum Datenschutz kannst Du unserer Website (WWW.OSSUR.COM) entnehmen.

Össur Deutschland GmbH
Melli-Beese-Straße 11
50829 Köln
Deutschland

TEL 0800 180 8379
FAX 0800 180 8387
info-deutschland@ossur.com

Össur Schweiz AG
Hans Huber-Strasse 38
4500 Solothurn
Schweiz

TEL 0800 344 000
info-schweiz@ossur.com

Össur Österreich GmbH
Simmeringer Hauptstraße 24
1110 Wien
Österreich

TEL 0800 068 745
FAX 0800 068 746
info-osterreich@ossur.com

ÖSSUR®
LIFE WITHOUT LIMITATIONS

WWW.OSSUR.COM

Änderungen, Irrtümer und Schreibfehler vorbehalten. © ÖSSUR, 08.2026 - CRE-12961