

Bestellformular Diagnoseschaft

Prolutions V-Range

Name des Sanitätshauses: _____

Kundennummer: _____

Anschrift: _____

Land: Deutschland Österreich Schweiz

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

Email: _____

Fax: _____

Össur Auftragsnr.: _____

(wird von Össur ausgefüllt)

Anwender-Referenz: _____

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 stellen Sie sicher, dass die Warenannahme gewährleistet ist)

Umfang Reduzierung Oder Zielmass

Unterhalb Subtrochanter/ 0 Maß

3 cm _____ cm _____ % _____ cm

6 cm _____ cm _____ cm

9 cm _____ cm _____ cm

12 cm _____ cm _____ cm

15 cm _____ cm _____ cm

18 cm _____ cm _____ cm

21 cm _____ cm _____ cm

24 cm _____ cm _____ cm

27 cm _____ cm _____ cm

30 cm _____ cm _____ cm

33 cm _____ cm _____ cm

36 cm _____ cm _____ cm

39 cm _____ cm _____ cm

42 cm _____ cm _____ cm

Volumen Stumpf: _____ cm³

Volumen Schaft: _____ cm³

Volumen reduziert: _____ cm³

Volumen Elongierung _____ % = _____ cm

Sollmaß Schaftlänge (nach Volumen) _____ cm

Schaftmaße und Vektoren

1. Skelettäres ML (+1 cm = Zielmaß) _____ cm

2. Stumpflänge ab Subtrochanter /0 Maß _____ cm

3. Horizontaler Ramuswinkel _____ °

4. Diagonales ML (+1 cm = Zielmaß) _____ cm

5. ML 1 Level2

a) _____ b) _____ Soll _____ cm _____ d

6. ML 2 Level3

a) _____ b) _____ Soll _____ cm _____ d

7. ML 3 Level4

a) _____ b) _____ Soll _____ cm _____ d

8. A-P Rectus Bizeps femoris (optional) _____ cm

9. Trochanter abanterior (optional) _____ cm

10. Laterale Adduktion _____ °

11. Flexion _____ °

12. Vert . Rectus Winkel _____ °

13. Vert . Glutaeus Winkel _____ °

14. Hor . Rectus Winkel _____ °

15. Hor . Glutaeus Winkel _____ °

16. Subtrochanter Spine _____ cm

17. A-P medial _____ cm

18. A-P lateral _____ cm

19. Rectus Vastus Winkel _____ °

20. AG Adductor longus Gracilis (optional) _____ cm

Prolutions V-Range

Kundennummer: _____

Anwenderreferenz: _____

Schaffform

Prolutions VX.TF	(PR-TF05)	Prolutions V.Gogh	(PR-TF06)
Prolutions VX.TF mit Dummy	(PR-TF05/2)	Prolutions VX.Knee	(PR-TF07)

Verriegelungssystem

(separat berechnet)

Positionierung des Auslösers:

Medial	Lateral	Ventral	
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 schicken Sie das Verriegelungssystem an Össur Deutschland, Sprengerstraße 441, 29223 Celle und berücksichtigen Sie 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 schicken Sie das Ventil an Össur Deutschland, Sprengerstraße 441, 29223 Celle und berücksichtigen Sie 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)	Gewindeinsatz für Schaftadapter mit Pyramide	(A-134300)
4-Arm Schaftadapter	(A-114040)	Gewindeinsatz für Schaftadapter mit Pyramidenaufnahme	(A-144300)
Icelock 544 Schaftadapter	(L-544400)	Euro-4-Loch Anschluss mit Pyramidenaufnahme Titan	(A-245100)
Anschlussplatte, rund	(1651014)	Euro-4-Loch Anschluss mit Pyramidenaufnahme u. Drehjustierung	(A-245300)
Euro-4-Loch Schaftadapter	(A-122100)	Euro-4-Loch Adapter mit Pyramidenaufnahme, drehbar	(M626400)
Euro-4-Loch Schaftadapter/Titan	(A-125100)	Euro-4-Loch Anschluss mit Pyramidenaufnahme Aluminium	(A-242100)
Gewindeinsatz für Schaftadapter mit Pyramide	(A-135300)		
Gewindeinsatz für Schaftadapter mit Pyramidenaufnahme	(A-145300)		
36 mm Gewindeaufsatz für Pyramide	(A-145310)		

Bitte speichern Sie das ausgefüllte Dokument zunächst und senden es dann an info-deutschland@ossur.com. Gerne können Sie dazu auch das „Senden“-Feld verwenden. Alternativ faxen Sie das Bestellformular an die im Abbinder angegebene Faxnummer.

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 können Sie jederzeit unter der aufgeführten Adresse oder unter dpo@ossur.com widerrufen. Weitere Hinweise zum Datenschutz können Sie 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
FAX 0800 344 001
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

