

Orderformulär Mechanical Upper Limb

Returnera formuläret via email till info@ossur.com.

Detta formulär måste fyllas i fullständigt för att få godkännande av design och tillverkning.

Kundinformation

Klinik / Kund #: _____ Leveransadress (eller postbox): _____
Klinikerns namn: _____
Email: _____ Stad, region: _____
Telefon: _____ Postnummer: _____

Patientinformation

Patientidentifierare (ange inte patientens namn): _____

Kryssa i alla drabbade fingrar:

Vänster: 1 2 3 4 5 Höger: 1 2 3 4 5

Upplever brukaren något av följande?

Ödem	Begränsad flexion i fingrarna	Andra bekymmer som kan påverka funktionen (förklara):
Hypersensitivitet	Begränsad extension i fingrarna	_____
Kraftlöshet	Volymfluktuationer	_____

Brukarens mål

Ange de 5-i-topp-sysslor som görs med händerna och där protesen kommer att hjälpa till (dvs. skriva, skära mat, hamra, etc.).

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Övriga kommentarer:

Är du intresserad av att förlänga vår standardgaranti på två år?

Förlängd garanti

Markera denna ruta om du vill förlänga vår standardgaranti med (1) år mot en extra kostnad.

OBS: Den förlängda garantin måste köpas inom 30 dagar från leveransen av enheten/enheterna.

Ovanstående information är sanningsenlig enligt min bästa vetskap. Jag förstår att dessa uppgifter kommer att användas för att utforma en skräddarsydd enhet. Genom att skicka in formuläret tar jag ansvar för informationen häri.

Checklista för ordermottagning

_____ Formulär för intag och dimensionering av enheter	_____ QuickDASH-resultatmått (poäng: _____)
_____ Bild a – Handflatan	
_____ Bild b – Ryggvy	_____ För beställningar av MCPDriver och ThumbDriver
_____ ROM-videor	(ett eller båda av följande måste skickas in):
_____ Ringstorlekar Media	_____ Handskanning _____ Positiv avgjutning

Foton och videor krävs för att vi ska kunna skräddarsy protes(-erna) åt brukaren.

Filstorleken på foton och videor måste vara åtminstone 400kb och visa varje drabbat finger obehindrat.

Foton

Se till att handdetaljer (dvs. handflatornas veck) och linjalens markeringar/siffror är tydligt synliga på varje foto.

- Ortogonalt foto med linjal – fingrarna utsträckta, handflatan synlig.
- Ortogonalt foto med linjal – fingrarna utsträckta, handryggen synlig.
- Ett foto rakt framifrån för varje erforderlig ringstorleksmätning (berörd finger).
- Handryggen synlig med alla storleksringar på och storleken synlig i mätposition (berörd finger).

Obs! Det är mycket viktigt att båda händerna placeras så plant som möjligt mot en fast yta, t.ex. ett bord, och att fotona tas direkt ovanför (vinkelrätt mot) händerna och på ett avstånd av cirka 60 cm för att undvika eventuella förvrängningar av fotona. Om bilderna inte tas enligt Össurs standarder kan det bli nödvändigt att skicka in dem på nytt.

ROM-video

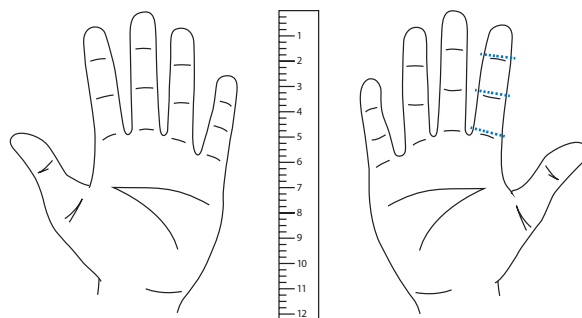
De obligatoriska videoklippen måste visa de drabbade fingrarna:

- Full flexion och extension – palmarvy
- Full flexion och extension – sagittal vy

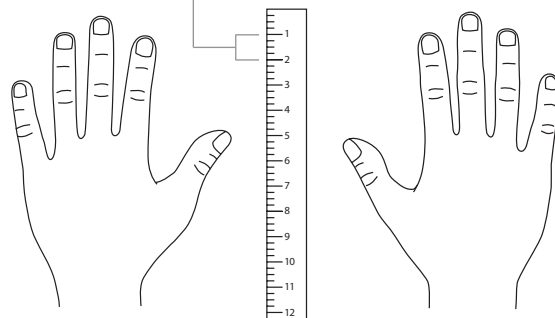
Obligatoriskt Handflata och rygg

(Måste inkludera båda händerna)

Säkerställ att vecklinjerna på det/de drabbade fingret/fingrarna syns på bilden. Märk ut vecklinjerna på bilden om de inte syns.



Linjalens skalstreck måste vara tydliga på bilderna.



Gipsavgjutning av handen (helst silikonavgjutning)

Se till att få med:



inkludera styloiden eller ~3 cm proximalt om handleden

Tillgång till gjutningsinstruktioner:



Silicone



Alginate

Riktlinjer för åtkomstskanning:



NPSan iOS App



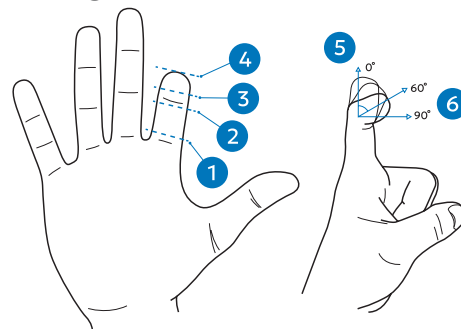
Other Scanners

Storlek och rörelseomfång (ROM)

Notera de 6 måtten i lämplig ruta i storleksformuläret nedan; fyll i ringstorlek och kryssa i vald ringform samt fyll i mätvärdena för rörelseomfånget (ROM). Använd endast ringstorlekarna angivna i Naked Prosthetics ringsats som referens.

Använd ritningen som referens för måttagningen:

- ① ringstorlek vid fingrets bas där en ring vanligtvis bärs
- ② ringstorlek vid PIP-leden (knogen)
- ③ ringstorlek vid basen av andra falangen
- ④ ringstorlek distalt på andra falangen
- ⑤ extension i PIP-leden (använd en goniometer)
- ⑥ flexion i PIP-leden (använd en goniometer)



* välj en tätt sittande ringstorlek för varje mått som anges. En oval ringstorlek motsvarar **inte** samma storlek som för den runda och vice versa. För varje mått, **kryssa i** huruvida du använde en rund eller oval ring.

Vänster Hand

	L2pek	L3lång	L4ring	L5lill
① proximala basen	oval rund	oval rund	oval rund	oval rund
② PIP leden	oval rund	oval rund	oval rund	oval rund
③ basen av andra falangen	oval rund	oval rund	oval rund	oval rund
④ distalt på andra falangen	oval rund	oval rund	oval rund	oval rund
⑤ PIP leden extension				
⑥ PIP leden flexion				
Capacitive Tip ytterligare kostnader tillkommer.				

Höger Hand

	R2pek	R3lång	R4ring	R5lill
① proximala basen	oval rund	oval rund	oval rund	oval rund
② PIP leden	oval rund	oval rund	oval rund	oval rund
③ basen av andra falangen	oval rund	oval rund	oval rund	oval rund
④ distalt på andra falangen	oval rund	oval rund	oval rund	oval rund
⑤ PIP leden extension				
⑥ PIP leden flexion				
Capacitive Tip ytterligare kostnader tillkommer.				

Val av färg, fästdon och struktur

(Strukturens placering kan variera beroende på beställning. Se demokit för visuell hjälp.)

1. Enhetens färg:	Raven	Dark Plum	Slate	Glacier	Merlot	Forest	Deep Sea	Shamrock
2. Fästdonets färg:	Silver	Brass	Sky	Cobalt	Jade	Blush	Indigo	Emerald
3. Textur:	Natural	Pebble	Dots	Corduroy	Bloom			

Kundanteckningar

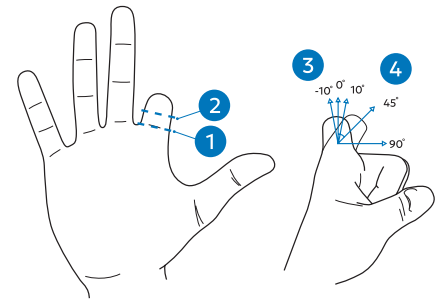
Endast internt - Kliniska anteckningar:

Storlek och rörelseomfång (ROM)

Notera de följande fyra måtten i lämplig ruta i storleksformuläret nedan med den motsvarande i ringstorleken och kryssa i vald ringform samt fyll i mätvärdena för rörelseomfånget (ROM). Använd endast ringstorlekarna angivna i Naked Prosthetics ringsats som referens.*

Använd ritningen som referens för måtttagningen:

- ① ring size at base of finger where a ring normally rests
- ② ringstorlek halvvägs mellan fingrets bas och stumpändan
- ③ extension i MCP-leden
(använd en goniometer, hyperextension ger ett negativt värde)
- ④ flexion i MCP-leden (använd en goniometer)



* välj en tätt sittande ringstorlek för varje mått som anges. En oval ringstorlek motsvarar **inte** samma storlek som för den runda och vice versa. För varje mått, **kryssa i** huruvida du använde en rund eller oval ring.

Vänster Hand

	L1tumme	L2pek	L3lång	L4ring	L5lill
① proximala basen	oval rund	oval rund	oval rund	oval rund	oval rund
② första mellan-falangen	oval rund	oval rund	oval rund	oval rund	oval rund
③ extension i MCP-leden					
④ MCP leden flexion					

Höger Hand

	R1tumme	R2pek	R3lång	R4ring	R5lill
① proximala basen	oval rund	oval rund	oval rund	oval rund	oval rund
② första mellan-falangen	oval rund	oval rund	oval rund	oval rund	oval rund
③ extension i MCP-leden					
④ MCP leden flexion					

Välj bland alternativen nedan vad som ska användas för respektive finger.

För ring med hål för silikoninlägg, se bilderna här intill:



Ja, med hål för silikoninlägg



Nej, utan hål för silikoninlägg

Hål för silikoninlägg**	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej

Hål för silikoninlägg**	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej

**Om inget val görs kommer vårt erfarna team att bestämma det mest lämpliga alternativet för presentationen.

Capacitive Tip ytterligare kostnader tillkommer.***					
---	--	--	--	--	--

Capacitive Tip ytterligare kostnader tillkommer.***					
---	--	--	--	--	--

***Kapacitiv spets – extra avgifter tillkommer.

Val av färg, fästdon och struktur

(Strukturens placering kan variera beroende på beställning. Se demokit för visuell hjälp.)

1. Enhetens färg:	Raven	Dark Plum	Slate	Glacier	Merlot	Forest	Deep Sea	Shamrock
2. Fästdonets färg:	Silver	Brass	Sky	Cobalt	Jade	Blush	Indigo	Emerald
3. Textur:	Natural	Pebble	Dots	Corduroy	Bloom			

Kundanteckningar

Endast internt - Kliniska anteckningar:

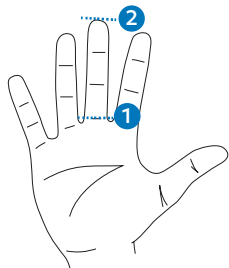
GripLock Finger®

Följande ingår i varje köp av GripLock Finger:

- GLF verktygslåda
- Inlamineringsankare för inriktning och slutlig laminering
- Motsvarande dummy finger
- *ytterligare ankare kan beställas via kundtjänst

Storlek och rörelseomfång (ROM)

Mät avståndet från det palmara fingervecket ① till den distala änden av fingertoppen ② på varje motsvarande intakta finger för att uppskatta lämplig längd på GripLock Finger. Använd följande tabell för att registrera uppmätta mått:



Mått för intakta fingrar

Intakt finger	pek	lång	ring	lill
Längd (mm)	_____ mm	_____ mm	_____ mm	_____ mm

Storlek på GripLock Finger

Utgå från ovan angivna mått för att välja den mest lämpliga GripLock Finger-storleken för respektive finger. Beakta eventuell ökad funktionell längd innan beslut tas om slutgiltig fingerlängd då proteshylsans tjocklek kan påverka den faktiska längden.

Ange det antal fingrar som du vill beställa i respektive ruta nedan.

Längd	Antal	Capacitive *Ytterligare kostnader tillkommer
65 mm		
70 mm		
75 mm		
80 mm		
85 mm		
90 mm		

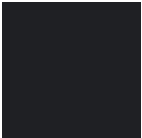
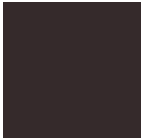
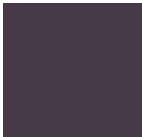
Inriktningsjigg

Markera denna ruta om du vill beställa en extra justeringsanordning tillsammans med detta köp. Observera: din första beställning av en GripLock Finger kommer att innehålla en justeringsanordning.

Tillverkning

Behöver du hjälp eller en offert* för tillverkning?
*offert från Össur, Ohio

Färgval

	Raven		Slate		Deep Sea		Merlot
	Forest		Dark Plum		Glacier		Shamrock