

Auftragsdaten

Kundenname/-nummer

Ihre MDR-konforme Kennzeichnung der Versorgung zum Eindruck in die Orthese

Orthesenseite

- Links und Rechts Links Rechts

Geschlecht

- weiblich männlich

Maße

Fußlänge

Links _____ mm Rechts _____ mm

Alter

_____ Jahre

Gewicht

_____ kg

Aktivitätsgrad

- niedrig mittel hoch

Spastizität

- Links und Rechts Links Rechts keine

Scan-Typ

- unveränderte Daten geänderte Daten

Orthesentyp



- DYNAMIC 2 Gelenktyp**
- Pivot-Gelenk
 - Tamarak Pivot-Gelenk
 - Tamarak Flex
 - Caroli Dyna 25 (Ab ca. Juli 2022 verfügbar)



Orthesenlänge (seitlich von Ferse bis Abschlusskante im Bereich der MFK)

Links med _____ mm lat _____ mm

Rechts med _____ mm lat _____ mm

Längenzugabe

- + 5 mm + 10 mm + 15 mm + 20 mm

Das ist die Zugabe zur Fußlänge und entspricht später der Sohlenlänge der Orthese.

Fußbreite MFK

Links _____ mm Rechts _____ mm

Dieses Maß wird an dem Punkt genommen, an dem die Orthesenkante im Bereich der MFK 1 + 5 Ballen enden soll.

Knie-Boden-Maß

Links _____ mm Rechts _____ mm

Kniespalt zum Boden.

Außenfarbe

- schwarz ohne Aufpreis

Polsterfarbe

-

Auftragsdaten

Ihre Kennzeichnung

Dieser Text mit max. 10 Zeichen wird zusätzlich zur MDR-Information auf die Orthese gedruckt.

Scan wie erstellt?

(L) teilbelastet (L) unbelastet

(R) teilbelastet (R) unbelastet

PF Anschlag

Standard 4 teiliges Set (Aufpreis)

Weichteildeckung

(L) knöchern (L) normal (L) vollleibig

(R) knöchern (R) normal (R) vollleibig

Knöchelzugabe

(L) + 2 mm (L) + 3 mm (L) + 4 mm

(R) + 2 mm (R) + 3 mm (R) + 4 mm

Gesamtzugabe

(L) Keine (L) + 1 mm (L) + 2 mm

(R) Keine (R) + 1 mm (R) + 2 mm

Dorsaler Verschluss

(L) geöffnet (L) geschlossen

(R) geöffnet (R) geschlossen

Einlagenintegration

(L) Keine (L) proprio SOLE Nr. _____ Größe _____

(R) Keine (R) proprio SOLE Nr. _____ Größe _____

Einlagenstärke

Links

Rechts

Ferse _____ cm

Ferse _____ cm

MFK 1 _____ cm

MFK 1 _____ cm

MFK 5 _____ cm

MFK 5 _____ cm

Brandsohlenumriss

DUNA Leisten-/Brandsohlenform _____

Größe _____ Absatzsprengung _____ mm

Brandsohlenlänge _____ mm

Anmerkung: Fußlänge + Zugabe = Brandsohlenlänge für Orthese.

Für den Orthesenschuh dann zusätzlich 1 Größe größer auswählen.

Fersenstabilisator

(L) Keiner (L) Stabilisator

(R) Keiner (R) Stabilisator

Vorfußflexibilität

(L) flexibel (L) teilflexibel (L) starr (L) extra starr

(R) flexibel (R) teilflexibel (R) starr (R) extra starr

Techniker

NZ _____ Name _____ Datum _____