

Auftragsdaten

Kundenname/-nummer

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

Orthesenseite

- Links und Rechts Links Rechts

Geschlecht

- weiblich männlich

Maße

Limits

Fußlänge

Links _____ mm Rechts _____ mm 50 – 250mm möglich

Alter

_____ Jahre 2 – 18 Jahre möglich

Gewicht

_____ kg max. 60kg

Aktivitätsgrad

- niedrig mittel hoch

Spastizität

- Links und Rechts Links Rechts keine

Scan-Typ

- unveränderte Daten geänderte Daten

Orthesentyp

Fußlänge 50-185mm
2-4 Jahre / max. 25kg



FLEX
PF free | DF free



ACTIVE KURZ
PF eingeschränkt | DF frei



ACTIVE
PF frei | DF frei

Fußlänge 150-185mm
max. 45kg



FUSION
PF free | DF free



ACTIVE XT1
PF eingeschränkt | DF eingeschränkt



ACTIVE XT2
PF eingeschränkt | DF frei



CONTROL 2
PF geblockt | DF eingeschränkt



CONTROL 3
PF geblockt | DF geblockt



DYNAMIC 1
PF frei | DF frei



DYNAMIC 2
PF geblockt | DF frei/eingeschränkt

DYNAMIC 1+ 2 Gelenktyp

- Pivot-Gelenk
 Tamarak Pivot-Gelenk
 Tamarak Flex



BLOCK
PF geblockt | DF geblockt



STATIC
PF geblockt | DF geblockt



REHAB
PF frei | DF frei

REHAB Gelenktyp (Gelenk bitte direkt bei Carolibestellen)

- Caroli DYNA 19
 Caroli DYNA 25
 Caroli DYNA 35

Orthesenlänge

Links med _____ mm / lat _____ mm Rechts med _____ mm / lat _____ mm
Seitlich von Ferse bis Abschlusskante im Bereich der MFK

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) volleibig
- (R) knöchern
- (R) normal
- (R) volleibig

Knöchelzugabe

- (L) + 1 mm
- (L) + 2 mm
- (L) + 3 mm
- (R) + 1 mm
- (R) + 2 mm
- (R) + 3 mm

Gesamtzugabe

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

Dorsaler Verschluss

- (L) geöffnet
- (L) geschlo
- (R) geöffnet
- (R) geschlc



Fersenfassung

- (L) Auto
- (L) wie im Modell gegeben
- (R) Auto
- (R) wie im Modell gegeben

Einlagenintegration

- (L) Keine
- (L) eigene
- (L) proprio SOLE # _____ Größe _____
- (R) Keine
- (L) eigene
- (R) proprio SOLE # _____ 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 – Fersenuntertritt = 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 _____