

E-Mail: servicefertigung@wjt-ortho.com

Allgemeine Informationen:

Firma: _____	Ansprechpartner: _____
Telefonnummer: _____	E-Mail: _____
Bestelldatum: _____	Lieferadresse: _____
Kommission der Versorgung: _____	

Auswahl der Orthesenart:

Prepregtechnik

☐ Ventrale Anlage	☐ Dorsale Anlage
☐ als Spiralfeder	Breite in mm: _____
☐ als Dorsale Feder	Breite in mm: _____
☐ mit Gelenk	☐ unilateral ☐ bilateral
*bitte alle Komponenten des Gelenks mitliefern (Vierkant, Dummys, Gelenk,...)	
☐ mit Profilkern	

Gießharztechnik

☐ Ventrale Anlage	☐ Dorsale Anlage
☐ Carbon-Acrylharz	☐ Epoxidharz ☐ Vinylesterharz
☐ Laminierharz LC	☐ Laminierharz 80:20
☐ mit Gelenk	☐ unilateral ☐ bilateral
*bitte alle Komponenten des Gelenks mitliefern (Vierkant, Dummys, Gelenk,...)	
☐ mit Profilkern	

Fertigungsdetails:

DAFO (Innenschuh)

☐ ohne

Vollpolsterung: ☐ ja ☐ nein ☐ mit Ausgleich Fußbett/Pelotten

Polsterstärke in mm: _____ Polstermaterial: _____ Polsterfarbe: _____

Knöchelpolsterung WJT-Foam Podo: ☐ ja _____ mm ☐ nein

Materialstärke Eurodur® Ortho PP: ☐ 2 mm ☐ 3 mm ☐ 4 mm Färbepapier (REF): _____

Polsterung AFO

☐ ohne ☐ Vollpolsterung

Polsterstärke in mm: _____ Polstermaterial: _____ Polsterfarbe: _____

Ausgleiche

☐ ohne ☐ auf DAFO ☐ auf AFO

Verkürzungs-/Spitzfußausgleich: ☐ ja _____ mm Material: _____

Design/Optik AFO:

Prepregtechnik

☐ Carbonegewebe	
☐ Laminierstoff	REF: _____
☐ Eigener Stoff/Eigene Farbe beigelegt	

Gießharztechnik

☐ Carbonegewebe	
☐ Laminierstoff	REF: _____
☐ Farbe Harz	REF: _____
☐ Eigener Stoff/Eigene Farbe beigelegt	

Armierungs-/Legeplan:

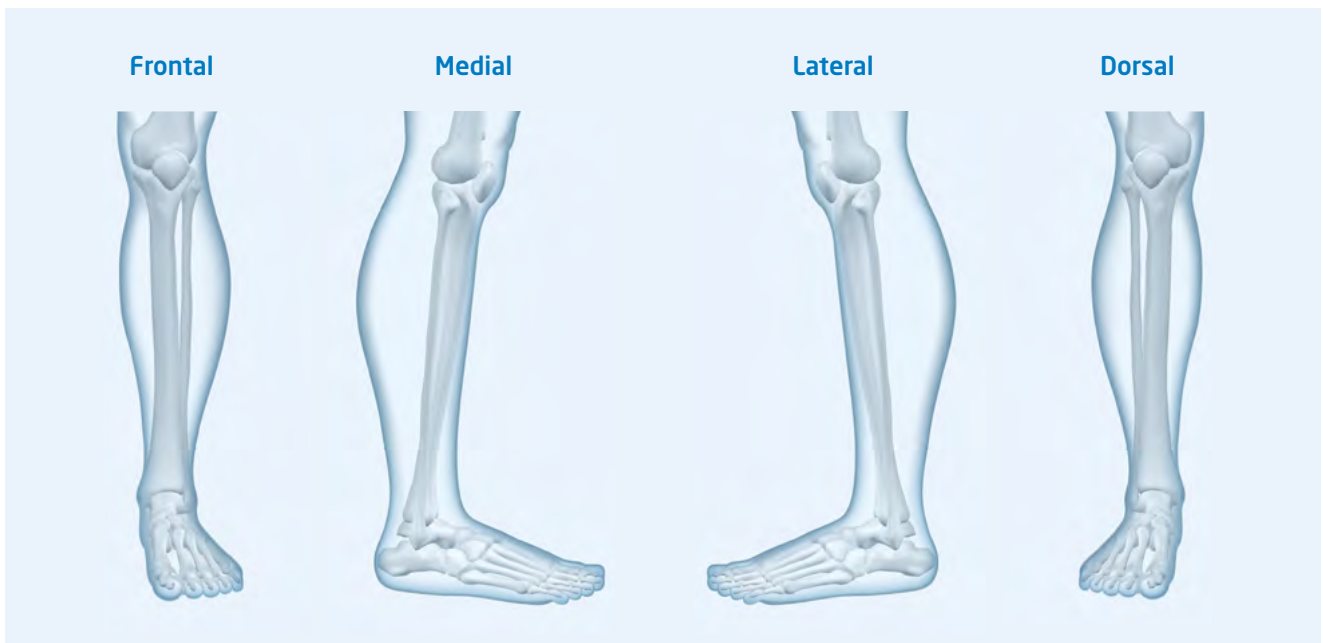
Bitte schreiben Sie hier einen ausführlichen Armierungs-/Legeplan auf.

Fußteil:

Unterschenkel:

Bemerkungen/Notizen:

Skizze der AFO:



Kontrolle vor Ihrer Bestellung bei uns:

- ☐ Ist der Randverlauf auf dem Modell angezeichnet?
- ☐ Ist das Modell sicher eingepackt?
- ☐ Ist die Gelenkachse festgelegt und gestochen?

- ☐ Hiermit gebe ich die AFO wie angegeben in Auftrag

Datum/Ort: _____

Unterschrift Auftraggeber: _____

Datum Eingang Modell bei WJT: _____

- ☐ Auftrag gefertigt und versendet

Datum/Ort: _____

Unterschrift WJT: _____