Bestellschein Prothetik in Faserverbundtechnik

E-Mail: servicefertigung@wjt-ortho.com

Allgemeine Informationen:

Firma: | Ansprechpartner:

Telefonnummer: | E-Mail:

Bestelldatum: | Lieferadresse:

Kommission der Versorgung:

Auswahl der Prothesenart:

- ☐ Unterschenkelprothese
- ☐ Knie-Ex.-Prothese
- ☐ Oberschenkelprothese
- ☐ nur Prothesenschaft
- ☐ komplette Prothese
- ☐ mit Kosmetik
  - ☐ durchgehend
  - ☐ geteilt
- ☐ ohne Kosmetik

Fertigungsinformationen:

Innenschaft ☐ ohne

- ☐ Weichwandinnentrichter Farbe: _____
- ☐ Tepe-Cone
- ☐ Ortoflex Farbe: _____
- ☐ Orthotherm Superflex
- ☐ Orthotherm Silicone
- ☐ Orthotherm Clear
- ☐ Orthotherm Black
- ☐ Orthotherm Soft

Material-Zielstärke: _____ mm

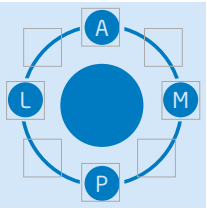
Ausgleich von Hinterschneidungen: ☐ ja ☐ Nein

Verbindung zum Außenschaft: ☐ Verschraubung ☐ Klett / Flausch

Verriegelungssystem ☐ ohne

- ☐ Kondylenspange
- ☐ Lock-System REF:
- ☐ Ventil REF:
- ☐ Einzugs-System REF:

Ausrichtung:



Komponentenauswahl

- ☐ Liner: REF:
- ☐ Schaftansatz: REF:
- ☐ Adapter: REF:
- ☐ Kniegelenk: REF:
- ☐ Schraubadapter: REF:
- ☐ Rohradapter: REF:
- ☐ Prothesenfuß: REF:
- ☐ Kosmetik: REF:
- ☐ Dorsaler Gurt: REF:
- ☐ Sonstige: REF:

Rev. 2026/06 © Wilhelm Julius Teufel GmbH

Sonstige Fertigungsinformationen:

Gießharz

- ☐ Epoxidharz
- ☐ Carbon-Acrylharz
- ☐ Vinylesterharz
- ☐ Laminierharz 80:20
- ☐ Laminierharz LC

Armierungsplan erster Guss:

Farbe Laminierharz:

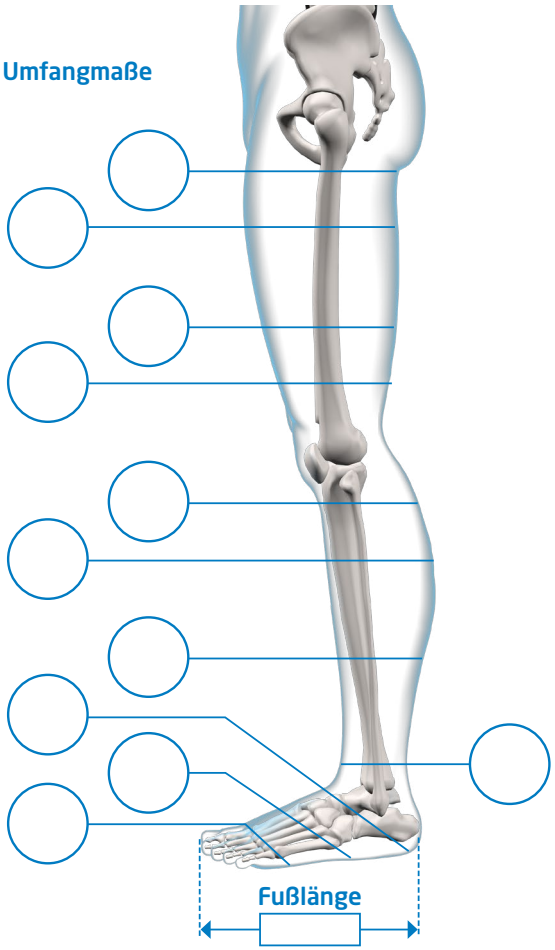
Armierungsplan zweiter Guss:

Farbe Laminierharz:

Design / Optik

- ☐ Carbongewebe
- ☐ Laminierstoff REF:
- ☐ Farbpaste einfarbig Farbe:
- ☐ Eigener Stoff/Eigene Farbe beigelegt

Umfangsmaße für die Kosmetik:



Bemerkungen/Notizen:

Kontrolle vor Ihrer Bestellung bei uns:

- ☐ Ist der Schaftrandverlauf auf dem Modell angezeichnet?
- ☐ Ist das Modell sicher eingepackt?

☐ Hiermit gebe ich die Prothese wie angegeben in Auftrag

Datum/Ort: Unterschrift Auftraggeber:

☐ Auftrag gefertigt und versendet

Datum/Ort: Unterschrift WJT:

Rev. 2026/06 © Wilhelm Julius Teufel GmbH