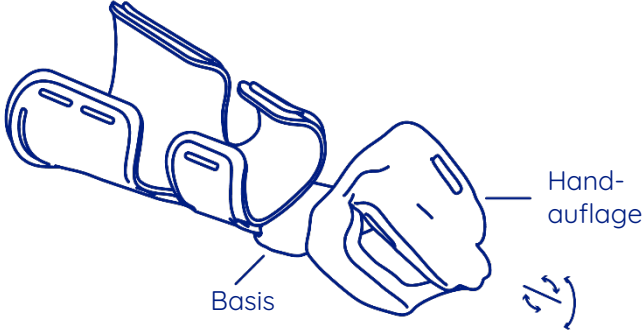
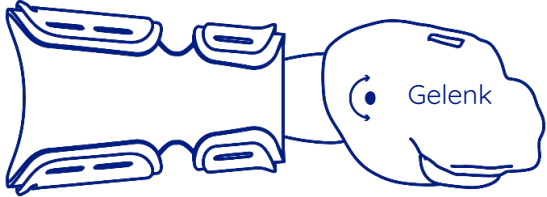


Dieses Formular dient dazu, die Designanforderungen des Kunden für die Anpassung der Handauflage zu erfassen. Der angepasste Teil wird zusammen mit der Auflage in Kombination mit der Modulbasis verwendet, die an eine Lynk Manschette gekoppelt ist. Bitte füllen Sie das Formular unter Bezugnahme auf den aktuellen Patientenfall aus und fügen Sie gegebenenfalls Kommentare hinzu.

Design Übersicht	
	

Daten Scan der Hand	
Verarbeitbare Scanformate	STL OBJ Captevia
Maßeinheit	Die von uns standardmäßig verarbeitete Einheit für Objektgröße und Volumen ist Millimeter (mm). Hinweis: Wenn Sie eine andere Maßeinheit verwenden, müssen Sie uns dies schriftlich mitteilen, damit wir die eingegebenen Daten korrekt extrahieren können.
Skalierung	Die von uns standardmäßig verwendete Skalierung bezieht sich auf die Kalibrierung und die Umrechnung der gescannten Koordinaten in tatsächliche Abmessungen (mm). Hinweis: Wenn Sie eine andere Skalierung verwenden, müssen Sie uns dies schriftlich mitteilen, damit wir die eingegebenen Daten korrekt extrahieren können.

Daten Scan einer Hand oder eines Gipsmodells	
Scan einer Hand	Markieren Sie die Haut vor dem Scannen mit den erforderlichen Angaben. Verwenden Sie verschiedene Farben, um Kanten/Begrenzungslinien der Handauflage, Polsterbereiche und Befestigungen zu kennzeichnen.
Scan eines Gipsmodells	Markieren Sie den Gipsabdruck vor dem Scannen mit den erforderlichen Angaben. Verwenden Sie verschiedene Farben, um Kanten/Begrenzungslinien der Handauflage, Polsterbereiche und Befestigungen zu kennzeichnen.
Hinweis: Die Daten müssen die Hand (einschließlich der Finger) bereits in der gewünschten Position zeigen. Die Nachbearbeitung des Designs erlaubt keine Neupositionierung. Das Rest Modul ist mit einem Kugelgelenk ausgestattet. Das Gelenk ermöglicht eine Bewegungsbegrenzung von ca. 40° Dorsalflexion bis 0° Palmarflexion und 20° Pronation bis 20° Supination. Anpassungen über diese Grenzen hinaus sind aufgrund des allgemeinen Konstruktionsprinzips der Rest Modulbases, die mit der Lynk Manschette gekoppelt ist, nicht möglich.	

Daten Zusätzliche Informationen	
Screenshots	Fügen Sie Screenshots hinzu, wenn Sie in Ihrem Scan-Viewer Ebenen oder Linien hinzugefügt haben.

Patientenprofil			
Betroffene Armseite	☐ Links	☐ Rechts	☐ Beide Seiten
Sind folgende Faktoren vorhanden?	☐ Spastische Lähmung ☐ Schlaaffe Lähmung ☐ Eingeschränkte Sinnesfunktion	Kommentare:	
Wenn eine spastische Lähmung vorliegt, wie würden Sie den Schweregrad einschätzen?	☐ Leichte bis mittelschwere Spastik (keine Verstärkung erforderlich) ☐ Erhebliche Spastik (Verstärkung erforderlich)	Kommentare:	

Designanforderungen | Allgemeiner Handbereich

Verwenden Sie die Tabelle, um für jeden Finger (auf Höhe des Fingergelenks) anzugeben, welcher Teil der Hand eine Auflage benötigt:

- Wenn Sie für einen bestimmten Finger überhaupt keine Stütze benötigen, markieren Sie „Keine Auflage“.
- Wenn Sie eine Stütze auf Höhe des distalen Interphalangealgelenks benötigen, markieren Sie „DIP“.
- Wenn Sie eine Stütze auf Höhe des proximalen Interphalangealgelenks benötigen, markieren Sie „PIP“.
- Wenn Sie eine Stütze auf Höhe des Metacarpophalangealgelenks benötigen, markieren Sie „MCP“.

Hinweis: Wenn Sie die Begrenzungslinien/Kanten bereits im Scan oder auf dem Abdruck markiert haben, können Sie diesen Schritt überspringen.

	Daumen	Zeigefinger	Mittelfinger	Ringfinger	Kleiner Finger
DIP erforderlich?	NA	☐ Ja	☐ Ja	☐ Ja	☐ Ja
PIP erforderlich?	☐ Ja	☐ Ja	☐ Ja	☐ Ja	☐ Ja
MCP erforderlich?	☐ Ja	☐ Ja	☐ Ja	☐ Ja	☐ Ja
Überhaupt nicht erforderlich?	☐ Keine Auflage	☐ Keine Auflage	☐ Keine Auflage	☐ Keine Auflage	☐ Keine Auflage

Kommentare:

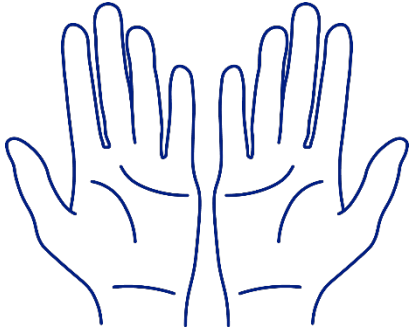
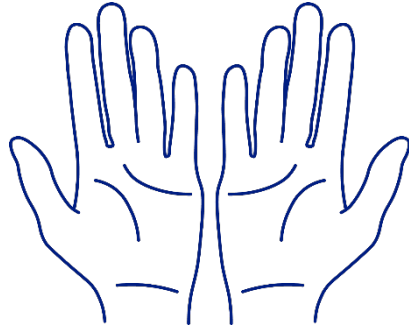
Designanforderungen | Fingerbereich

Um die Finger in Position zu halten und ein Verrutschen zu verhindern, können an einigen Fingern seitliche Stützen angebracht werden, um seitliche Bewegungen zu verhindern (z.B. bei starker Spastik). Bitte beschreiben Sie mit eigenen Worten, ob einige der Finger separat eingebettet werden müssen oder besonderer Aufmerksamkeit bedürfen.

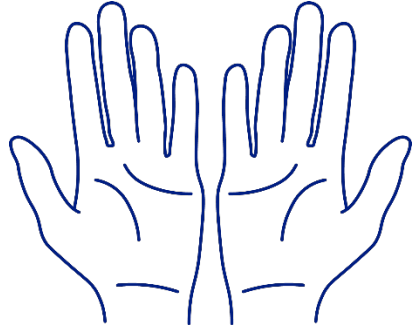
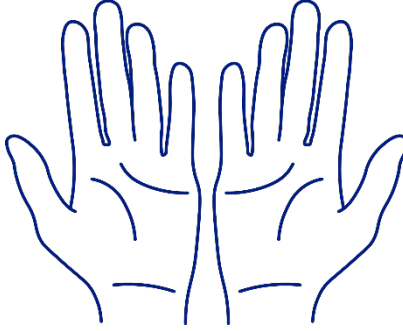
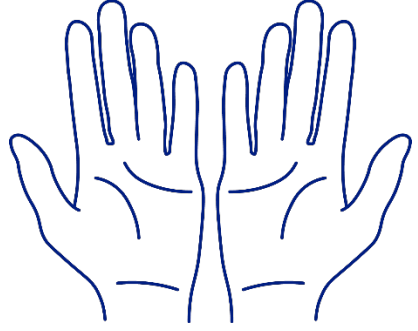
Sollen die Finger einzeln umschlossen sein? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn der Daumen in der Grundkonstruktion enthalten ist. Muss die Daumenstützfläche bei Bedarf abgenommen werden können, da sie nur bei Bedarf benötigt wird? ☐ Ja ☐ Nein

Kommentare:

Designanforderungen Befestigungsschlitz für Klettbänder		
Die Standardanpassung umfasst keine Befestigungsschlitze für Klettbänder. Wenn Klettbänder benötigt werden, geben Sie bitte die Spezifikationen an. Beachten Sie, dass die Klettbänder von Ihnen angebracht werden müssen.		
	Handflächenbereich	Fingerbereich
Befestigungsschlitz erforderlich?	☐ Ja ☐ Nein	☐ Ja ☐ Nein
Geben Sie in der Abbildung an, wo Sie den/die Riemen benötigen.		
Geben Sie hier eventuelle Anmerkungen an		

Designanforderungen Sonstiges	
Benötigen Sie eine zusätzliche Hartschale (z.B. Krallenhand)?	☐ Ja ☐ Nein
Wenn Sie „Ja“ angegeben haben, geben Sie bitte den gewünschten Bereich anhand von Kommentaren, Zeichnungen oder Markierungen an.	

Montageanforderungen Verwendung von Polsterung		
Die Standardanpassung berücksichtigt keinen Platz für Polsterung. Wenn eine Polsterung erforderlich ist, geben Sie bitte die Spezifikationen an. Beachten Sie, dass die Polsterung von Ihnen angebracht werden muss.		
	Gesamte Oberfläche	Nur bestimmte Flächen
Polsterung erforderlich?	☐ Ja ☐ Nein	☐ Ja ☐ Nein
Geben Sie in der Abbildung an, wo Sie den/die Polsterung(en) benötigen	-	
Welche Polsterungsdicke benötigen Sie?	___ mm	___ mm
Wenn Sie unterschiedliche Polsterstärken wünschen, geben Sie dies bitte auf der Zeichnung an		

Sonstige Anforderungen Perforation		
Die Standardauflage umfasst gleichmäßig verteilte runde Löcher im Bereich der Handfläche (exkl. Fingerflächen). Wenn keine Perforation oder zusätzliche Perforation erforderlich ist, geben Sie dies bitte hier an.		
	Handfläche	Fingerfläche
Perforation erforderlich?	☐ Ja ☐ Nein	☐ Ja ☐ Nein
Geben Sie hier Ihre Kommentare ein		

Zusätzliche Kommentare/Anmerkungen: