



Regal Prosthesis Ltd.

Для отправки данной формы
нажмите на кнопку с конвертом ▼

V3.0.2022
стр. 1/6

ФОРМА ЗАКАЗА для изготовления заказных изделий (SCM)
Модели 101L, 102L, 102LS, 101LL, 102LL, 102LSL и SL-29, SL-50
для случаев ампутации на уровне предплечья или запястья и локтевые покрытия



Наименование протезного предприятия: _____

Email: _____ Тел: _____ Факс: _____

Контактное лицо / Учетный номер: _____ Дата заказа: _____ Номер заказа: _____

Юридические ограничения ответственности - Пожалуйста разъясните Вашему пользователю, нижеследующее:

- 1. Невозможно изготовить косметическую оболочку, внешний вид которой в точности соответствовал бы здоровой конечности.
- 2. Размер протезной оболочки может точно не соответствовать размеру здоровой конечности, поскольку зависит от состояния культи.
- 3. Цвет нашей силиконовой оболочки может не иметь точного соответствия цвету кожного покрова пользователя, пользователю также не следует ожидать, что цветовой тон будет постоянно соответствовать цветовому тону кожного покрова пользователя.
- 4. Срок службы изделия определяется условиями и средой эксплуатации, а также интенсивностью использования и обслуживанием.
- 5. Гарантийные обязательства Regal на косметические силиконовые протезные изделия приведены в каталоге компонентов REGAL.
- 6. Срок изготовления пробного протеза составляет 14 - 21 рабочих дней и 14 рабочих дней для изготовления окончательного протеза. Срок доставки может быть изменен из-за указания неверных параметров культи или необходимости дополнительной модификации, кроме того, могут возникнуть задержки при транспортировке груза или иных случаях, которые находятся вне компетенции REGAL.
Замечание: Срок изготовления отсчитывается с момента предоставления полной информации, получение которой подтверждено специалистами компании REGAL#.
- 7. Пробный протез предназначается только для проверки соответствия цвета и соответствия культе, пробный протез не предназначается для длительной носки или перепродажи, и должен быть возвращен обратно на производство REGAL по первому требованию#.

** Отправляя данную форму для размещения заказа в Regal Prosthesis Limited, вы соглашаетесь на сбор, использование и передачу вашей персональной информации информации, а также с нашей политикой конфиденциальности, с которой вы можете подробно ознакомиться на сайте www.regalprosthesis.vitaorta.ru

Для Премиум комплекта «Индивидуальный цвет» сроки изготовления указаны в алгоритме действий при заказе Премиум комплекта. В этом случае пункты 6 и 7 не действуют.

Подпись протезиста: _____ Дата: _____

Порядок заказа:

- 1. Проведите все необходимые измерения здоровой конечности пользователя и его культи; сделайте в масштабе 1:1 обрисовку культи и заполните все необходимые поля с размерами на последующих страницах. **Замечание:** Если измерения, приведенные в форме заказа будут отличаться от слепка менее 4%, мы выберем наименьшие размеры для изготовления протезной косметической оболочки (см. **Техническое руководство REGAL**).
- 2. Используя цветовой образец REGAL выберите цвет, который максимально соответствует цвету здоровой конечности и цвету культи пользователя, заполните нижеследующие страницы данного бланка заказа. (см. **Техническое руководство REGAL**).
- 3. Сделайте и пришлите нам полноцветные фотографии культи и здоровой конечности пользователя.
- 4. Используя изображения оболочек в нашем каталоге, выберите размер оболочки, который наиболее точно соответствует здоровой конечности пользователя и заполните следующие страницы данного бланка. **Замечание:** Модель и размер окончательного протеза зависят от проведенных измерений культи и здоровой конечности и от выбранного размера оболочки. Размер окончательного протеза может отличаться от размеров, указанных в данном бланке. (см. **Каталог силиконовых компонентов REGAL**).
- 5. Слепок здоровой конечности пользователя и его культи должны быть выполнены в естественном положении конечности. Слепок-позитив обычно немного больше, чем реальный размер культи, это важный момент, поскольку слепок должен соответствовать размерам культи^{1,2}.
Замечание 1: Точность данных определяет количество пробных подгонок и время изготовления окончательного протеза.
Замечание 2: Пользовательское заполнение внутренней области протезной оболочки будет выполнено только после модификации слепка. Поскольку размер слепка должен соответствовать фактическому размеру культи (см. **Техническое руководство REGAL**).
- 6. Нанесите на слепок инициалы пользователя и юстировочные линии в плоскостях APML (т.е. Спереди, Сзади, Медильная сторона, Латеральная сторона), положение запястья и чувствительные области.
- 7. Надежно упакуйте слепок перед отправлением на производство Regal. Помните о том, что плохая упаковка может привести слепок в негодность при транспортировке.

Тел. +7 495 103 4004

Email: info@vitaorta.ru

Сайт: www.vitaorta.ru www.regalprosthesis.vitaorta.ru



Официальный представитель ООО "Компания ВИТА-ОРТА"
141011, Россия, Московская обл., г. Мытищи, ул. Октябрьская, д. 10,
тел. +7 495 103 4004, email: info@vitaorta.ru сайт: www.vitaorta.ru www.regalprosthesis.vitaorta.ru

Ф.И.О. пользователя: _____ Возраст: _____ Пол: _____ Род деятельности: _____

Контактный номер телефона/email пользователя: _____

Сторона и уровень ампутации: _____

Замечание 1: Если культя имеет отеки, то после их устранения, протезная оболочка может не соответствовать культе пользователя.

Замечание 2: Не следует носить протез, если на культе имеются повреждения и/или раны. Протез можно носить только после полного заживления.

Замечание 3: Если культя пользователя оказалась гиперчувствительной, следует модифицировать слепок с целью разгрузки проблемных областей.

Модели 101L, 102L, 102LS, 101LL, 102LL, 102LSL, SL-29, SL-50 для случаев ампутации на уровне предплечья или запястья и локтевые покрытия		Страница в каталоге	Шифр	Укажите требуемый шифр
Базовая спецификация	Модели	Стандартная длина	48	101L / 102L / 102LS
		Удлиненная модель (к шифру добавляется литера "L")		101LL / 102LL / 102LSL
		Локтевое покрытие (шифры: L-29, SL-50)	138-139	SL-50 / SL-29
	Пол, Размер	Смотрите каталог Regal (силиконовые компоненты), страницы 54 -103, 138-139		
	Сторона	L - левая / R - правая	L / R	
Цвет - Одиночный	Для определения цвета используйте цветовой образец Regal			
SCM	Изготовление заказных изделий (SCM)	7	SCM	SCM
Дополнительные опции: эстетические и поверхностные улучшения	Цвет	Двойной цвет (например: D3 - P2) <small>D - цвет тыльной области P - цвет ладонной области</small>	14	D / P
		Пользовательский цвет (требуется цветовой образец Regal)		CC
	Ногти, волосяной покров	Эксклюзивная X Серия	16	X
		- Размерность волосков (2D - плоские; 3D - объемные)		2D / 3D
		- Цвет волосков (BB - темно-коричневые; BR - коричневые, BL - черные)		BB / BR / BL
Акриловые ногти	17	ACRN		
Скользящее покрытие	Скользящее покрытие	19	SC	
Дополнительные опции: структурные улучшения	Резьбовой адаптер на запястье	Метрический, Внешний (EX-MT) / Внутренний (IN-MT)	20	EX-MT / IN-MT
		Дюймовый, Внешний (EX-IP) / Внутренний (IN-IP)		EX-IP / IN-IP
	Пользовательское заполнение внутренней области	F - вспененный полимер, S - силикон, F+S - комбинированный (вспененный полимер + силикон)	21	F / S / F+S
	Конструкция пальцев	Каркасные пальцы (W) Шарнирные пальцы (HF)	23	W / HF
	Застежка "молния"	Пластмассовая молния	25	PZ
Подклейка к гильзе протеза	Подклейка к гильзе протеза (требуется пересылка вашей гильзы протеза)	25	GTS	
Требуется какая-либо специальная обрезка оболочки ? (Если да, то пожалуйста нанесите линию отреза.)				<input type="checkbox"/> ДА / <input type="checkbox"/> НЕТ
Требуется ли возврат слепка вместе с окончательным протезом ? Обратите внимание, что мы уже используем метод 3D-сканирования и храним данные об отсканированных гипсовых/восковых слепках в цифровом виде, поэтому, как правило, гипсовые/восковые слепки, полученные от наших клиентов, будут утилизированы в процессе проведения работ.				<input type="checkbox"/> ДА / <input type="checkbox"/> НЕТ

Замечания: _____

Как произвести измерения

Длина и Ширина :

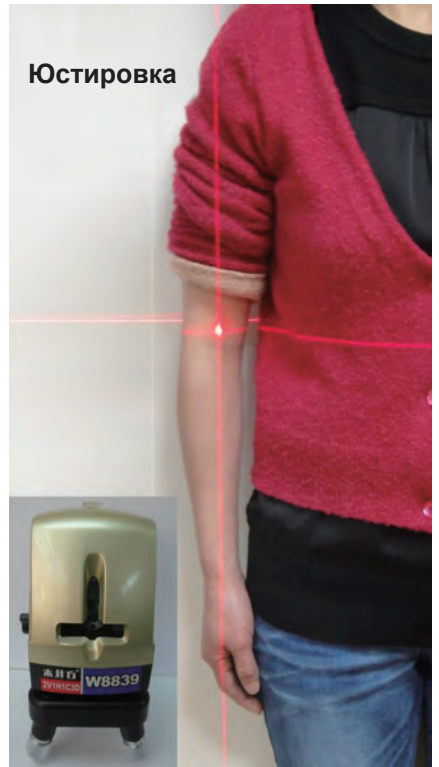
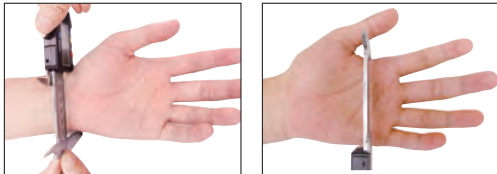
Пальцы



Ладонь



Запястье



Окружность :

Пальцы



Ладонь и запястье



(Естественное положение кисти, пользователь стоит на ровной поверхности)

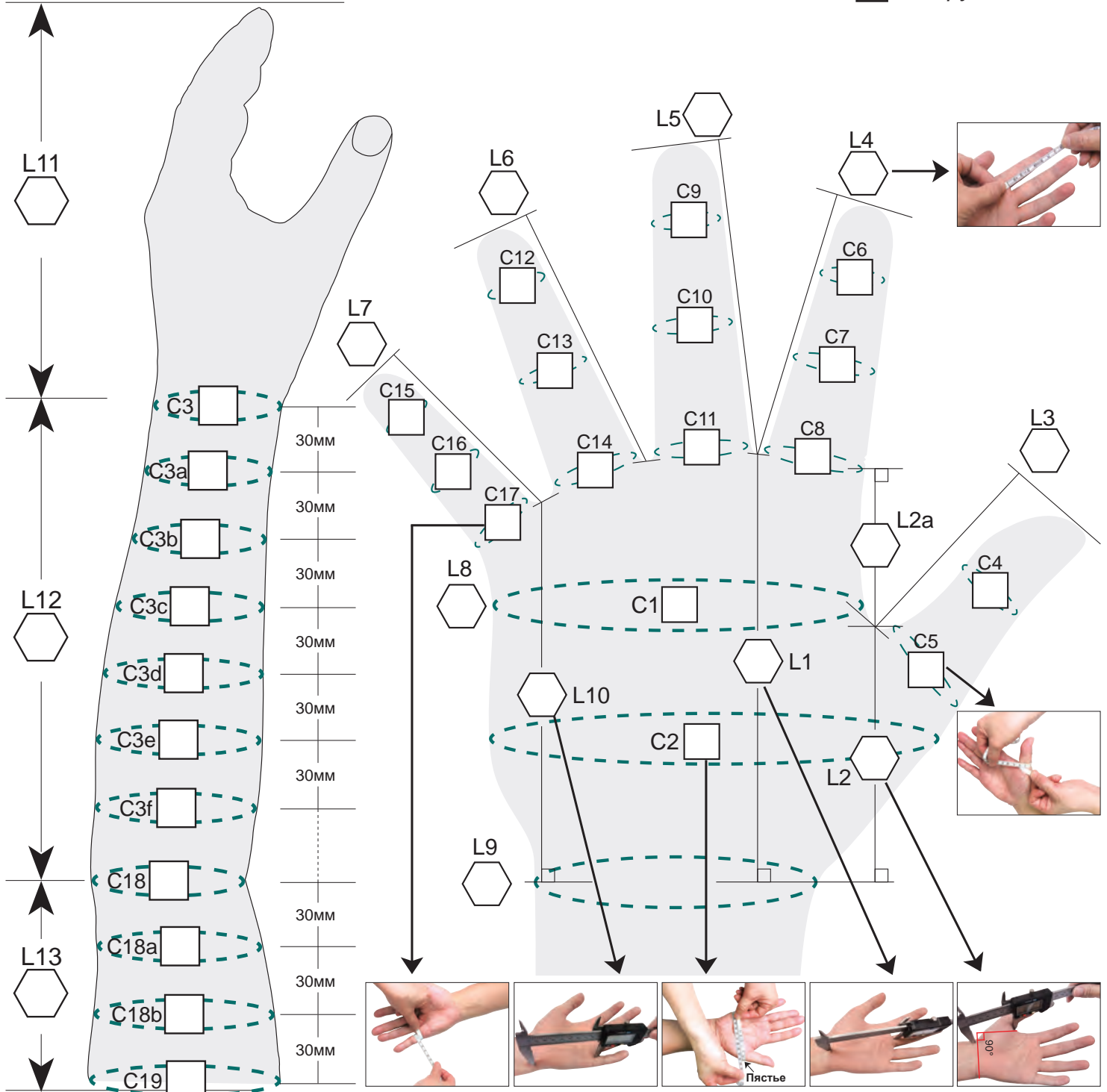
Руководство по производству измерений, обрисовка производится в масштабе 1:1

1. Заполните все необходимые поля размерами в мм или дюймах.
2. Отметьте на рисунках все чувствительные и проблемные области культи знаком «+» (плюс).
3. Примерка пробного протеза считается удачной, если совпадает наибольшее количество размеров, и требуются минимальные изменения относительно размеров, приведенных в форме заказа.
4. Все измерения длины проводятся с ладонной стороны.

На данной странице в качестве примера приведено руководство по проведению необходимых измерений. Пожалуйста, обрисуйте на соответствующих страницах культю и здоровую конечность, проведите все необходимые измерения, а затем внесите полученные данные в соответствующие позиции.

⬡ = Длина

⬢ = Округлость

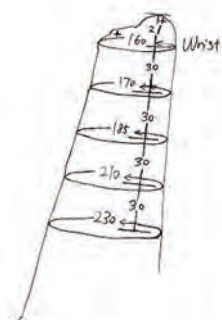


Пожалуйста, сделайте в **масштабе 1:1** обрисовку пораженной конечности (культи), при необходимости используйте отдельный лист и заполните все требуемые поля с размерами, используя руководство, приведенное на 4 странице.

Кроме того на слепке необходимо провести горизонтальную линию со стороны ладонной части в области сгибания запястья.

Ладонью вниз (пораженная конечность)

Пример измерений



* Данная информация не может заменить слепок культы. Эта информация требуется для предоставления дополнительных сведений.

Все размеры указываются в мм.

