

enovisTM

*Creating Better Together*TM

Produktübersicht 2025/2026

Gemeinsam für ein Leben in Bewegung



UNSERE MARKEN:

AIRCAST[®]

DONJOY[®]

EXOS

PROCARE[®]

DR. COMFORT[®]

ARTROMOT[®]

CHATTANOOGA[®]

ARTROJECT[®]

HYA-JECT[®]

ARTROSTAR[®]

WIR SIND FÜR SIE DA:

Orthopädietechnik

Mo.–Fr. 08.30–16.30 Uhr
Tel. 0180 1 676 333*
Fax 0180 11 676 33
E-Mail orthopaedietechnik@enovis.com

Medizintechnik

Mo.–Fr. 08.30–16.30 Uhr
Tel. 01805 167 633*
Fax 01805 367 633
E-Mail medizintechnik@enovis.com

Mietservice ARTROMOT®

Mo.–Fr. 8.00–16.00 Uhr
Tel. 0800 1 676 333*
Fax 0800 3 676 333
E-Mail homecareservice@enovis.com

Orthopy

Mo.–Fr. 09.00–17.00 Uhr
Tel. 0800 0 676 333*
Fax 0800 3 676 333
E-Mail support@orthopy.de

*Telefonate zu 0800er Nummern sind für den Anrufer kostenfrei.
Gebühren für 0180er Nummern: 3,9 Cent pro Minute bei Anrufen aus dem deutschen Festnetz, Mobilfunkpreise können abweichen.

enovis™

ORMED GmbH
a company of Enovis
Bötzingen Straße 90
79111 Freiburg
Deutschland
enovis-medtech.de

ÜBERBLICK

Innovative Produkte
für bessere Therapieergebnisse
und Arbeitsabläufe

Sehr geehrte Partner,
sehr geehrte Kunden,

mit großer Freude möchte ich mich Ihnen als neuer Director Sales & Marketing für die DACH-Region bei Enovis vorstellen.

Aufgrund meiner langjährigen Erfahrung in der Führung und Weiterentwicklung von Geschäftsbereichen in der Medizintechnik bringe ich ein tiefes Verständnis für die Anforderungen unserer Branche mit. Mein Fokus lag dabei stets darauf, innovative Lösungen voranzutreiben und nachhaltige Partnerschaften aufzubauen – immer mit dem Ziel, die Patientenversorgung dauerhaft zu verbessern.

Die letzten Jahre haben einen signifikanten Wandel im Gesundheitswesen mit sich gebracht, der weitreichende Auswirkungen auf alle Akteure im Gesundheitsmarkt hat – von den Leistungserbringern über die Kostenträger bis hin zu den Patienten.

Wir sind fest davon überzeugt, dass wir diese Herausforderungen nur gemeinsam bewältigen können.

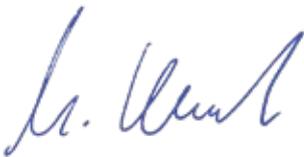
Unser Ziel ist es, Ihnen nicht nur als verlässlicher Partner zur Seite zu stehen, sondern auch als Wegbereiter innovativer, ganzheitlicher Lösungen, die Ihre Bedürfnisse in einer sich dynamisch verändernden Versorgungslandschaft optimal unterstützen und unseren Patienten einen entscheidenden Vorteil in der Therapie verschaffen.

Somit wollen wir mit Ihnen neue Wege gehen, um den sich wandelnden Anforderungen gerecht zu werden.

Ich freue mich auf eine zukunftsorientierte und weiterhin erfolgreiche Zusammenarbeit mit Ihnen.

Mit den besten Grüßen aus Freiburg

Ihr



Marc Kalmbach

Director Sales & Marketing
Enovis DACH



EINBLICK

Creating Better Together™



Das Beste aus der Welt für Sie – vor Ort

Enovis ist eines der weltweit führenden Unternehmen in der Orthopädie- und Medizintechnik. Wir bieten ein einzigartig vielfältiges Spektrum an orthopädischen Hilfsmitteln und physikalischen Therapiekonzepten, die sich systematisch ergänzen. Damit eröffnen wir Ärzten, medizinischem Fachpersonal und dem Sanitätsfachhandel neue, innovative Behandlungsoptionen für alle Therapiephasen und nahezu jede Indikation – aus einer Hand: Prävention, Akutversorgung sowie prä- und postoperative Therapie!

Creating Better Together

Als innovatives Medizintechnikunternehmen vereint Enovis fortschrittliche Produkte, zukunftsweisende Services und neue Technologien, damit Sie den aktiven Lebensstil von Patienten optimal fördern und auf ganzer Linie von einzigartigen Vorteilen profitieren können.

Unsere Vision – Wir verändern Leben zum Besseren

Wir sind überzeugt, dass uneingeschränkte Bewegungskraft die Lebensqualität entscheidend fördert. Sie ist der Schlüssel zu besseren Therapieergebnissen, einem gesünderen Lebensstil und einer effektiveren Gesundheitsökonomie. Wir setzen jeden Tag alle unsere Stärken in Bewegung, um allen Menschen zu ermöglichen, ihr Leben aktiv zu gestalten und optimal zu leben.

Unsere Mission – Gemeinsam für einen gesunden Lebensstil

Wir verbinden Erfahrung und Innovationskraft mit modernster Technologie, damit Menschen schneller wieder aktiv werden und bleiben: durch innovative Medizintechnik-Produkte und digitale Behandlungsmöglichkeiten, die medizinischen Fachkräften und Patienten einen Vorsprung in der Therapie verschaffen.

Unsere einzigartige Markenvielfalt

Viele unserer Marken gehören seit Jahrzehnten zu den führenden in der Medizintechnikbranche. Als tragende Säulen unseres ganzheitlichen Versorgungsspektrums ermöglichen sie vielfältige Therapiemöglichkeiten und sichern den Therapieerfolg – in Form von hochentwickelten Hilfsmitteln, Konzeptlösungen und Technologien.

RUNDBLICK

Weltweite Präsenz mit regionaler Kundennähe



Über **250** Mitarbeiter
in Deutschland, Österreich, Schweiz –
über 8.000 Mitarbeiter weltweit



3.500 betreute Kliniken und Arztpraxen
in Deutschland, Österreich, Schweiz



2.200 Partner im Sanitätsfachhandel
in Deutschland, Österreich, Schweiz



Über **1.000.000** versorgte
Patienten in Deutschland, Österreich, Schweiz



120 Betreuer im CPM Home Care Service
in Deutschland, Österreich, Schweiz



Aktiv in mehr als **100** Ländern



12 Produktionsstätten auf der
ganzen Welt



Weltweit unter den führenden Unternehmen in
der Orthopädie- und Medizintechnik

AUSBLICK

Markenstärke als Fundament unseres ganzheitlichen Versorgungskonzeptes für Ihren Therapieerfolg

AIRCAST®

Erfahrung und intensive Forschung sind die Basis des millionenfach bewährten Konzeptes für die Therapie von Fuß- und Sprunggelenkverletzungen. Vertrauen, das nicht nur Sportler und Patienten bewegt, sondern auch globale Standards setzt.

DONJOY®

Kontinuierliche Weiterentwicklung auf höchstem Niveau verschafft der Marke Expertenstatus für die Therapie von Knie, Hand, Schulter und Rücken. Als optimale Lösung für anspruchsvolle Krankheitsbilder wird DONJOY® weltweit geschätzt und vielfach eingesetzt.

EXOS.

Die neue Generation von Orthesen fördert Therapie, Compliance und frühzeitige Mobilisation. Die Erfolge des durchdachten Konzeptes basieren auf einem hochleistungsfähigen, thermisch verformbaren Material mit optimaler Anpassungsfähigkeit.

PROCARE®

Hochwertige und starke Lösungen für die orthopädische Rundumversorgung kennzeichnen die Marke, die alles bietet, was eine effiziente Therapie erfordert. PROCARE® konzentriert sich dabei auf das Wesentliche – Menschen Bewegungskraft zurückzugeben.

DR. COMFORT®

Diesen Schuh zieht man sich gerne an. Weil die Comfortschuhe nicht nur zur Lösung von Fußproblemen ideal sind, sondern durch verschiedene Styles, Flexibilität und Anpassungsfähigkeit in jeder Lebenssituation ideale Wegbegleiter darstellen.

ARTROMOT®

Die motorisierten Bewegungsschienen, z. B. für Knie und Schulter, die nach dem CPM-Prinzip arbeiten, kommen weltweit zum Einsatz. Durch kontinuierliche, passive Bewegung kann die Heilung von Knorpeln, Sehnen und Bändern beschleunigt und das OP-Ziel gesichert werden.

CHATTANOOGA®

Stetige Innovation und konsequente Orientierung an den Anforderungen von Patienten und Therapeuten sind die Grundlage für Rehabilitationsgeräte, die Maßstäbe setzen. Als Spezialist für physikalische Medizin prägt CHATTANOOGA® den Markt seit mehr als sieben Jahrzehnten.

ARTROJECT®

Sicherheit und Kompetenz im Umgang mit Hyaluronsäure kennzeichnen ARTROJECT® als Partner von Therapeuten/Chirurgen, wenn es um Gelenkoperationen geht. Der Sofortschutz ARTROJECT® wird im OP nach der Arthroskopie verabreicht und fördert den Heilungsverlauf.

HYA-JECT®

Mit hochreiner Hyaluronsäure kann HYA-JECT® Gelenkarthrose-Patienten helfen, Entzündungen und Schmerzen zu reduzieren. Seine Qualität und Anwendersicherheit, bedarfsgerechte Größen und Konzentrationen machen es dabei zum wertvollen Bestandteil einer modernen Therapie.

ARTROSTAR®

ARTROSTAR® versorgt beanspruchte Gelenke mit essenziellen Inhaltsstoffen in anwenderfreundlichen Darreichungsformen: Als hochwertiges Nahrungsergänzungsmittel unterstützt es die reibungslose Bewegung von Gelenken oder wirkt als Intensiv-Pflegegel wohltuend warm auf den Bewegungsapparat.

SCHARFBlick

Partnerprogramme, die Ihren Bedarf treffen

C.O.R.E.[®]

Circle of Orthopedic Excellence

Mit C.O.R.E.[®] die Zukunft sichern

Das Geschäft der Zukunft im Sanitätsfachhandel sieht anders aus. Nehmen Sie die Herausforderung an und werden Sie zum führenden Gesundheitspartner. Wir helfen Ihnen dabei. Unser Angebot für Sie:

Circle of Orthopedic Excellence

Als Partner im Enovis C.O.R.E.[®]-Programm profitieren Sie von einem einzigartigen Komplettpaket aus Strategie, Wissen und Leistungen.

WISSENSNETZWERK – Auf individuelle Bedürfnisse zugeschnittene Fortbildungen, Trainings und Workshops sowie exklusive Events zum Netzwerken und Wissensaustausch.

PRODUKTE – Exklusive Sonderangebote, Anwendertreffen und Individualisierung für die Abgrenzung zum Wettbewerb.

SERVICES – Individuelle Marketingunterstützung und lohnenswerte Kooperationen für Ihren Erfolg.

Mit C.O.R.E.[®] sind Sie dem Markt immer ein Stück voraus.

Informieren Sie sich:
[enovis-medtech.de/unternehmen/
partnerprogramm-core](https://enovis-medtech.de/unternehmen/partnerprogramm-core)



DURCHBLICK

Fortbildungen für Ärzte, die Sie weiterbringen

Mit

F.A.M.E.®

Forum for Advanced Medical Education®

bietet Enovis seit über 20 Jahren Fortbildungen auf höchstem Niveau und damit passgenaue Angebote für jede medizinische Zielgruppe.

Die F.A.M.E.®-Fortbildungsreihen zeichnen sich durch thematische Vielfalt und praxisnahe Inhalte aus. Vom fokussierten F.A.M.E.® specialty day über das OP- und Verfahrenstraining F.A.M.E.® hands-on bis zum jährlichen Kongress-Highlight ORMEDICUM® ist jede Veranstaltungsreihe auf die Anwendbarkeit der vermittelten Inhalte in der Praxis ausgerichtet.

FORTBILDUNG: Über 20.000 Teilnehmer, mehr als 300 Veranstaltungen, 1.800 Referenten – das ist die erfolgreiche Bilanz unserer Fortbildungen auf höchstem wissenschaftlichen Niveau.

Für diese Qualität steht F.A.M.E.® auch in Zukunft.



© Kongressfotos: Simon Hausberger



fame.fortbildungen



fame.forum



www.fame-forum.de

VORAUSBLICK

Notfallversorgung der Zukunft – Ressourcen sparen durch den Einsatz von Hilfsmitteln



Informieren Sie sich:
<https://www.enovis-medtech.de/gesundheits/therapie-mit-system/notfallkonzept>



Die Ambulantisierung und die Krankenhausreform führen zu einer stetigen Reduzierung der Kliniken, was eine zunehmende Verlagerung von Patienten in die verbleibenden Einrichtungen sowie den ambulanten Bereich zur Folge hat. Dies erhöht das Patientenaufkommen in den bestehenden Kliniken und stellt gleichzeitig neue Anforderungen an die Versorgung im ambulanten Bereich. Um diesen Herausforderungen gerecht zu werden, ist es notwendig, die Strukturen und Abläufe in der Notfallambulanz sowie in der ambulanten Versorgung zu optimieren. Als Hersteller von Medizinprodukten haben wir Konzepte entwickelt, um Sie gezielt und effektiv in Ihrem Arbeitsalltag zu unterstützen.

Ihre Herausforderungen:

- Personal-, Fachkräfte- und Zeitmangel
- Vergütung der Therapieleistungen
- Sehr großer Anteil an orthopädischen und unfallchirurgischen Notfällen

Ihre Ziele:

- Mehr Zeit am Patienten
- Wirtschaftlich arbeiten
- Wissen ausbauen

Unsere Leistungen für Ihre Notfalltherapie:



SCHNELL.

- Zeitsparendes Produktsortiment
- Schnelle Versorgung vor und nach der Behandlung
- Informationsbroschüren für Patienten
- Anlegeanleitungen



EINFACH.

- Platzsparendes Produktsortiment
- Individualisierte Hilfsmittelübersicht als Poster
- Versorgungskonzepte



QUALIFIZIERT.

- Regelmäßige Schulungen zu orthopädischen Hilfsmitteln
- Hilfsmittel-Coach vor Ort (Produkt-Training im Praxis-/Klinikalltag)
- MDR-Zertifizierung



VERSORGT.

- Von Kopf bis Fuß
- Bewährte Markenprodukte
- Neueste Versorgungsstandards



ZUKUNFTSBLICK

Für zeitgemäße Formen der
medizinischen Grundversorgung

Digitale Therapiebegleitung für Ihre Patienten mit orthopädischen Verletzungen

Mit der Orthopy App geben Sie Ihren Patienten das notwendige
Werkzeug für eine bestmögliche Therapie an die Hand.

Orthopy ist eine digitale Gesundheitsanwendung, die Trainings-
programme sowie spezifische Informationen zu orthopädischen
und unfallchirurgischen Traumata im Bereich des Kniegelenks
zur Verfügung stellt. Als Therapiebegleitung lässt sich Orthopy
sowohl prä- als auch postoperativ einsetzen und kann damit
Versorgungslücken schließen.

Im Versorgungsalltag ist Orthopy als begleitende Maßnahme
vorgesehen, um das Therapieergebnis zu unterstützen. Orthopy
hat das Ziel, die Beweglichkeit, Funktionalität der Gelenke,
Kraft und Koordination der Betroffenen zu verbessern sowie
Symptome und Schmerzen zu lindern. Weiterhin fördert die
Anwendung die Adhärenz und Patientensouveränität.



Detaillierte Informationen
zu Orthopy finden Sie auf
www.orthopy.de/fachkreise
– oder scannen Sie bequem
den QR-Code.



FÜR IHRE PATIENTEN

ORTHOPÄDISCHE HILFSMITTEL

**PHYSIKALISCHE
THERAPIE**
AB SEITE 207



REZEPTIERUNG	20–21
SPRUNGGELENK	23–39
UNTERSCHENKEL / FUSS	41–55
FUSS	57–70
KNIE / BANDINSTABILITÄTEN	71–88
KNIE / VARUS-/VALGUSENTLASTUNG	89–98
KNIE / POST-OP-VERSORGUNG	99–106
KNIE / PATELLAFÜHRUNG	107–111
HÜFTE	113–118
WIRBELSÄULE	119–150
SCHULTER	151–164
ELLENBOGEN	165–170
HAND	171–195
KÄLTETHERAPIE	197–202
ÜBERSICHT NOTFALLVERSORGUNG	203–205

REZEPTIERUNG

im Rahmen der ambulanten Versorgung/Notfallversorgung

- Hilfsmittel sind sachlich medizinische Leistungen, wie z. B. Orthesen & Bandagen und können zu Lasten der gesetzlichen Krankenversicherung (GKV) verordnet werden.
- Im Rahmen der Therapiefreiheit ist dem Arzt freigestellt, welches Hilfsmittel er verordnet.
- Bei Einzelproduktverordnungen, sollte auf dem Rezept eine kurze Begründung (Angabe spezifischer Produktvorteile) vermerkt werden (Punkt Nr. 13. im Rezeptbeispiel unten).
- Zuzahlung lt. Gesundheitsmodernisierungsgesetz (GMG):
Versicherte ab dem 18. Lebensjahr haben eine Zuzahlung zu jedem zu Lasten der GKV verordneten Hilfsmittel zu leisten. Diese beträgt 10% des Abgabepreises, mindestens jedoch 5 Euro und höchstens 10 Euro.

Hilfsmittelnummer (HMV-Nummer) 10-stellig:

23.02.01.0005

- 23.** = Produktgruppe: Orthesen/Schienen
- 02.** = Anwendungsort: Sprunggelenk
- 01.** = Untergruppe: Orthese zur Immobilisierung
- 0** = Produktart: Sprunggelenkorthese zur Immobilisierung in definierter Position
- 005** = Produkt: z. B. AIRCAST® Airgo Plus Sprunggelenkorthese

Für die eindeutige Verordnung sind folgende Rezeptangaben notwendig:

- 1 Krankenkasse bzw. Kostenträger eintragen
- 2 Geburtsdatum und Adresse des Patienten
- 3 Kostenträgerkennung
- 4 Versichertennummer
- 5 „Status“ an letzter Stelle der Zeile mit Kennzeichen „4“ befüllen
- 6 „Betriebsstättennummer“
- 7 „Arztnummer“
- 8 Ausstellungsdatum, kann bereits vor dem Entlasstag ausgestellt werden
- 9 Bei Verordnung von Hilfsmitteln ist das Feld mit der „7“ zu kennzeichnen
- 10 Vertragsarztstempel
- 11 Eigenhändige Unterschrift des verordnenden Arztes
- 12 Entweder „Gebühren frei“ oder „Gebührenpflichtig“ ankreuzen
- 13 Verordnungsfeld*:
 - Hilfsmittel angeben
 - Hilfsmittelnummern angeben
 - Indikation/Diagnose eintragen
- 14 Ggfs. Unfall/Arbeitsunfall ankreuzen

* Verordnungstext und Ablauf der CPM-Miete siehe Seite 210/211



SPRUNGGELENK

Indikationen Sprunggelenk

HMV-Nr.	05.02.01.0071	05.02.01.2014	05.02.01.1XXX	23.02.01.0005	23.02.01.0007	23.02.02.0027	23.02.02.0029		23.02.02.0058	23.02.02.0077	23.02.02.1020	23.02.02.1022	23.02.02.1023	23.02.04.0007	-
Produkt	DONJOY® MalleoForce® 	DONJOY® MalleoForce® Plus 	DONJOY® Achilloforce® 	AIRCAST® Airgo Plus 	AIRCAST® Airfree 	AIRCAST® Air-Stirrup® 	PROCARE® Surround™ Ankle 		AIRCAST® Air-Stirrup II™ 	DONJOY® Fusiolight II™ 	PROCARE® Stabilized Ankle Brace 	AIRCAST® Airgo™ 	AIRCAST® A60™ 	AIRCAST® Airpro 	AIRCAST® Airheel™ 
Seite	26	27	28	31	34	32	36		32	35	38	29	37	30	39
Achillodynie, Achillessehnenentzündung			✓												✓
Arthrosen	✓	✓													
Bandrupturen/-verletzungen	✓ leicht	✓ leicht		✓ schwer	✓	✓ mittel	✓ mittel		✓ mittel	✓ mittel		✓ mittel		✓	
Chronische Bandinstabilität/-schwäche	✓ leicht	✓ leicht		✓ schwer	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Distorsionen	✓ leicht	✓ leicht		✓ schwer	✓	✓ mittel	✓ mittel		✓ mittel	✓ mittel	✓ leicht	✓ mittel	✓ leicht	✓	
Gelenkergüsse	✓	✓													
Plantar Fasciitis															✓
Postoperativ nach Kapselbandverletzung				✓	✓									✓	
Postoperative Versorgung				✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓		✓	
Prophylaxe	✓	✓			✓						✓		✓		
Weichteilreizzustände	✓	✓													

DONJOY® MalleoForce®

Sprunggelenkbandage zur Weichteilkompression mit Pelotten



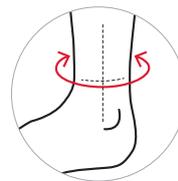
Pluspunkte

- Zwei integrierte Silikonpelotten schützen und entlasten die Malleolen
- Optimale Passform durch anatomisch korrekten Beugewinkel
- Seitenuniversell

Indikationen

- Unterstützung und Kompression bei akuter und chronischer Knöchelverletzung
- Leichte Arthrose im Sprunggelenk
- Propriozeptive Stimulation durch Kompression
- Prävention von Verletzungen

Größe	Umfang	Seite	Artikel-Nr.
1	17–19 cm	U	82-1754-1
2	19–21 cm	U	82-1754-2
3	21–23 cm	U	82-1754-3
4	23–25 cm	U	82-1754-4
5	25–27 cm	U	82-1754-5
6	27–29 cm	U	82-1754-6



Bitte lesen
RP, (Bitte Lesedauer durchschneiden) Vertragsgesetz Nr. 10
DONJOY MalleoForce Sprunggelenkbandage
 HMV-Nr.: 05.02.01.0071
 Indikation:
11 s. Rückseite Unterschrift des Arztes
14.06.16 (17.2035)

DONJOY® MalleoForce® Plus

Sprunggelenkbandage zur Weichteilkompression mit 8er-Gurt



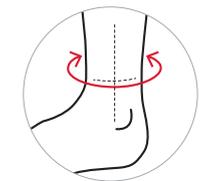
Pluspunkte

- Einstellbarer Gurt um Pro- oder Supinationsbewegungen zu reduzieren
- Optimale Passform durch anatomisch korrekten Beugewinkel
- Seitenuniversell

Indikationen

- Zur Stützung und Weichteilkompression bei akuten und chronischen Knöchelverletzungen
- Leichte Arthrose im Sprunggelenk
- Leichte (Grad I) Knöchelverstauchungen und -dehnungen
- Leichte Knöchelinstabilität
- Prävention von Verletzungen

Größe	Umfang	Seite	Artikel-Nr.
1	17–19 cm	U	82-1755-1
2	19–21 cm	U	82-1755-2
3	21–23 cm	U	82-1755-3
4	23–25 cm	U	82-1755-4
5	25–27 cm	U	82-1755-5
6	27–29 cm	U	82-1755-6



Bitte lesen
RP, (Bitte Lesedauer durchschneiden) Vertragsgesetz Nr. 10
DONJOY MalleoForce Plus Sprunggelenkbandage
 HMV-Nr.: 05.02.01.2014
 Indikation:
11 s. Rückseite Unterschrift des Arztes
14.06.16 (17.2035)

Bandage mit Pelotte zur Achillessehnenkompression



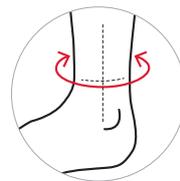
Pluspunkte

- Propriozeptive und neuromuskuläre Stimulation durch Kompression
- Unterstützung bei bewegungsbedingten Beschwerden durch eine integrierte Pelotte
- Sanfter Schutz eines Gliedmaßen- oder Körpersegments für akute oder prophylaktische Versorgung
- Zweiteiliger Frontverschluss für einfaches Anziehen

Indikationen

- Unterstützung bei Schmerzen und Entzündungen
- Chronische und posttraumatische Entzündungen des Bereichs der Achillessehne
- Achillessehnenentzündung
- Achillodynie (Schmerzen im Bereich der Achillessehne)

Größe	Umfang	Seite	Artikel-Nr.
1	17–19 cm	U	82-1756-1
2	19–21 cm	U	82-1756-2
3	21–23 cm	U	82-1756-3
4	23–25 cm	U	82-1756-4
5	25–27 cm	U	82-1756-5
6	27–29 cm	U	82-1756-6



Rezeptformular für DONJOY® AchilloForce®. Enthält Felder für Größe, Umfang, Seite, Artikel-Nr., Indikation und Unterschrift des Arztes.

Orthese zur Stabilisierung des Sprunggelenks mit Begrenzung von Pro- und Supination



Pluspunkte

- Bestmöglicher Halt durch integrierte, anatomisch geformte Schalen
- Zusätzliche Stabilisierung und individuelle Einstellung der Supinations-/Pronationsbeschränkung durch das ATF-Zugband
- Einfache Anwendung auch bei starker Schwellung durch einzigartiges Step-in-Design
- Keine Beeinträchtigung des Abrollvorganges

Indikationen

Stützung und Stabilisierung des Sprunggelenks bei folgenden Indikationen:

- Bänderrissen
- Schweren Verstauchungen
- Chronischer Instabilität

Größe	Schuhgröße	Artikel-Nr. links	Artikel-Nr. rechts
XS	30–34	02MXSLCE	02MXSRCE
S	35–38	02MSLCE	02MSRCE
M	39–42	02MMLCE	02MMRCE
L	43–47	02MLLCE	02MLRCE
XL	> 47	02MXLLCE	02MXLRCE

Rezeptformular für AIRCAST Airgo Sprunggelenkorthese. Enthält Felder für Größe, Schuhgröße, Artikel-Nr. links/rechts, Indikation und Unterschrift des Arztes.

AIRCAST® Airpro

Abrüstbare Orthese zur Mobilisierung des Sprunggelenks in definierter Position



Pluspunkte

- 3-Phasen-Modell ermöglicht die optimale Versorgung in jeder Therapiephase
- Thermoplastisch verformbare flexible Schalen für optimale Anpassung in Phase 2 und 3
- Innovativer BOA®*-Verschluss für individuelle Passformregulierung
- 8er-Gurt für zusätzliche Stabilität und Sicherheit des Sprunggelenks
- Einzigartiges Step-in-Design für ein einfaches Anlegen

Indikationen

Unterstützung und Stabilisierung bei folgenden Indikationen:

- Bänderrisse
- Verstauchungen
- Chronische Instabilität
- Postoperativ



Größe	Schuhgröße	Artikel-Nr. links	Artikel-Nr. rechts
XS	30–34	82-0268-1	82-0267-1
S	34–37	82-0268-2	82-0267-2
M	37–42	82-0268-3	82-0267-3
L	42–46	82-0268-4	82-0267-4
XL	> 46	82-0268-5	82-0267-5

Zubehör	Größe	Schuhgröße	Seite	Artikel-Nr.
8er-Gurt	U	U	U	82-0269
Verlängerungsgurt	U	U	U	82-0270

*Die Marke BOA® ist das Eigentum der Boa Technology, Inc.

AIRCAST Airpro Sprunggelenkorthese
 HMV-Nr.: 23.02.04.0007
 Indikation:
 Unterschrift des Arztes (Muster 16 P.2038)

AIRCAST® Airgo Plus



Orthese zur Immobilisierung des Sprunggelenks



Pluspunkte

- Seitliche Schalelemente bieten sicheren Halt und Unterstützung
- Innovativer BOA®*-Verschluss für individuelle Passformregulierung
- 8er-Gurt für zusätzliche Stabilität und Sicherheit des Sprunggelenks
- Einzigartiges Step-in-Design für ein einfaches Anlegen

Indikationen

Stabilisierung und teilweise Immobilisierung des Sprunggelenks bei folgenden Indikationen:

- Bänderrisse
- Knöchelverstauchungen
- Instabilität des Sprunggelenks



*Die Marke BOA® ist das Eigentum der Boa Technology, Inc.

Größe	Schuhgröße	Artikel-Nr. links	Artikel-Nr. rechts
XS	30–34	82-0264-1	82-0263-1
S	34–37	82-0264-2	82-0263-2
M	37–42	82-0264-3	82-0263-3
L	42–46	82-0264-4	82-0263-4
XL	> 46	82-0264-5	82-0263-5

Zubehör	Größe	Schuhgröße	Seite	Artikel-Nr.
8er-Gurt	U	U	U	82-0269
Verlängerungsgurt	U	U	U	82-0270

AIRCAST Airgo Plus Sprunggelenkorthese
 HMV-Nr.: 23.02.01.0005
 Indikation:
 Unterschrift des Arztes (Muster 16 P.2038)



Orthese zur Stabilisierung des Sprunggelenks mit Begrenzung von Pro- und Supination



Air-Stirrup®

Pluspunkte

- Seitliche Stabilisierung bei voller Belastbarkeit und gering eingeschränkter Plantarbewegung
- Schnelle Schwellungs- und Schmerzreduktion durch Duplex™-Luftpolster
- Optimal geeignet für Akutversorgung dank hoher Stabilität und leichter Anwendung
- Keine Beeinträchtigung des Abrollvorgangs

Indikationen/AIRCAST® Air-Stirrup®

Stabilisierung des Sprunggelenks bei folgenden Indikationen:

- Knöchelverstauchungen
- Bandverletzungen
- Instabilität
- Vermeidung weiterer Verletzungen

Indikationen/AIRCAST® Air-Stirrup II™

- Bietet eine Stützfunktion zur Vermeidung weiterer Verletzungen, indem das Sprunggelenk stabilisiert wird
- Eignet sich zur Verwendung nach postoperativen oder akuten Verletzungen wie Verstauchungen und chronischer Instabilität des Sprunggelenks

Die Technologie:

- Durchgehende äußere Luftkammer mit einer im Knöchelbereich integrierten inneren Luftkammer
- Bei jedem Schritt werden die Luftkammern zwischen den starren Seitenschalen und dem Bein komprimiert
- Der höhere distale Druck nimmt dabei nach proximal ab
- Durch Lastwechsel, Gelenkbewegung und Muskelkontraktion entsteht eine graduelle pulsierende Kompression, die zu einem raschen Schwellungsabbau beiträgt



Air-Stirrup II™



Das Einkammer-System zum Vergleich

Es entsteht **keine** dynamische Kompression. Durchblutung und Schwellungsabbau werden **nicht** gefördert.

Größe	Körpergröße	Artikel-Nr. links	Artikel-Nr. rechts
Air-Stirrup®			
XS	Kleinkinder	02JL-DE	02JR-DE
S	< 1,57 m	02CL-DE	02CR-DE
M (Training)	1,57–1,67 m	02BL-DE	02BR-DE
L (Standard)	> 1,62 m	02AL-DE	02AR-DE
Air-Stirrup II™			
S	< 1,57 m	02VSL-DE	02VSR-DE
M	1,57–1,67 m	02VML-DE	02VMR-DE
L	> 1,62 m	02VLL-DE	02VLR-DE

RP, (Bitte Leerraume durchstreichen)

AIRCAST Air-Stirrup Sprunggelenkorthese
 HMV-Nr.: 23.02.02.0027
 Indikation:

bbbr
1 s. Rückseite

Unterstützt das Anheben
Muster 16 (7.2008)

RP, (Bitte Leerraume durchstreichen)

AIRCAST Air-Stirrup II Sprunggelenkorthese
 HMV-Nr.: 23.02.02.0058
 Indikation:

bbbr
1 s. Rückseite

Unterstützt das Anheben
Muster 16 (7.2008)



Orthese zur Immobilisierung des Sprunggelenks



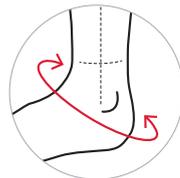
Pluspunkte

- Vorfußgurt mit Kompressionseffekt kann den Rückgang der Schwellung und der Schmerzen in der Akutphase beschleunigen
- Abrüstbarer lateraler Stabilisator bietet zusätzliche Stabilität und Sicherheit
- Unelastischer diagonaler Gurt unterstützt die Reduktion der Supinationsbewegung und des Talusvorschubs
- Schlankes Design sorgt für guten Sitz auch in Schuhen und für eine hohe Patient compliance
- Offene Bauweise ermöglicht unkomplizierten Einstieg von vorne und ein einfaches und sicheres Anlegen

Indikationen

Stützung, Stabilisierung und teilweise Immobilisierung des Sprunggelenks bei folgenden Indikationen:

- Akute Seitenbandverletzungen
- Akute Knöchelverstauchungen und Bandrupturen
- Verhinderung weiterer Verletzungen bei präoperativer chronischer Knöchelinstabilität
- Schutz des Sprunggelenkes (konservativ, prä- und postoperativ)



Größe	Schuhgröße	Umfang*	Artikel-Nr. links	Artikel-Nr. rechts
S	≤ 38 cm	≤ 30 cm	82-02B-SL	82-02B-SR
M	38-43 cm	30-34 cm	82-02B-ML	82-02B-MR
L	≥ 43 cm	34-36 cm	82-02B-LL	82-02B-LR
L+	≥ 43 cm	≥ 36cm	82-02B-PL	82-02B-PR

* Umfang diagonal über Ferse und Rist

RP, (Bitte Leeräume durchschneiden) Vertragsspezialist 09
AIRCAST Airfree Sprunggelenkorthese
 HMV-Nr.: 23.02.01.0007
 Indikation:
Unterschrift des Arztes (Muster 16.07.2008)
1 s. Rückseite



Orthese zur Stabilisierung des Sprunggelenks mit Begrenzung von Pro- und Supination



Pluspunkte

- Offenes Schalendesign sorgt für leichtes Gewicht
- Anatomisch geformte rigide Schalen
- Polster aus Memory Foam sorgen für zusätzlichen Komfort und Druckentlastung

Indikationen

Unterstützung des Knöchels bei folgenden Indikationen:

- Akute seitliche Verletzungen der Bänder Grad 1 und 2
- Konservative Behandlung von Bandverletzungen
- Anfängliche Behandlung chronischer Knöchelinstabilitäten
- Prävention von Verletzungen



Fusiolight II™ Kind ☺

Größe	Körpergröße	Orthesenhöhe	Artikel-Nr.
S	≤ 1,5 m	17 cm	82-0052-1
M	1,5-1,65 m	23 cm	82-0052-2
L	> 1,65 m	25,5 cm	82-0052-3

RP, (Bitte Leeräume durchschneiden) Vertragsspezialist 09
Donjoy Fusiolight II Sprunggelenkorthese
 HMV-Nr.: 23.02.02.0077
 Indikation:
Unterschrift des Arztes (Muster 16.07.2008)
1 s. Rückseite

PROCARE® Surround® Ankle



Orthese zur Stabilisierung des Sprunggelenks mit Begrenzung von Pro- und Supination



Pluspunkte

- Stabilisierung des Sprunggelenks mit Begrenzung von Pro- und Supination ohne Beeinträchtigung des Abrollvorganges
- Anatomische Anpassung und gleichmäßige Kompression durch Polster
- Gute Anpassbarkeit durch individuell einstellbare Klettbinden
- Hohe Stabilität und leichte Anwendung

Indikationen

Stützung des Sprunggelenks bei folgenden Indikationen:

- Knöchelverstauchungen
- Knöchelinstabilität

Größe	Schalenlänge	Artikel-Nr.
Kids	15 cm	79-81193
Athletic	23 cm	79-81195
Standard	25 cm	79-81197

Rp. (Bitte Lesedrucke durchstreichen)		Vertragsgültigkeit: 10%
PROCARE Surround Ankle Sprunggelenkorthese		
HMV-Nr.: 23.02.02.0029		
Indikation:		
		Unterschrift des Arztes 14.06.16 (1.2035)

AIRCAST® A60™

Orthese zur Stabilisierung des Sprunggelenks mit Begrenzung von Pro- und Supination



Pluspunkte

- Vorbeugung von Umknicktraumen durch distal verbundene 60°-Winkel-Stabilisatoren
- Individuelle Einstellung der Supinations-/Pronationsbeschränkung durch unelastisches Zugband
- Keine Beeinträchtigung des Abrollvorganges
- Kaum auftragend und angenehm zu tragen durch extra-schlanke Bauweise und atmungsaktives Material
- Schnelles Anlegen durch nur einen Klettverschluss

Indikationen

Stabilisierung und zum Schutz des Sprunggelenks für die Akut- und Prophylaxeversorgung

Größe	Schuhgröße	Artikel-Nr. links	Artikel-Nr. rechts
S	35-38	02TSL-DE	02TSR-DE
M	39-42	02TML-DE	02TMR-DE
L	43-47	02TLL-DE	02TLR-DE

Rp. (Bitte Lesedrucke durchstreichen)		Vertragsgültigkeit: 10%
AIRCAST A60 Sprunggelenkorthese		
HMV-Nr.: 23.02.02.1023		
Indikation:		
		Unterschrift des Arztes 14.06.16 (1.2035)

PROCARE® Stabilized Ankle Brace

Orthese zur Stabilisierung des Sprunggelenks mit Begrenzung von Pro- und Supination



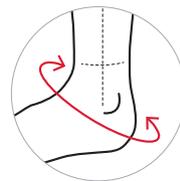
Pluspunkte

- Stabilisierung des Sprunggelenks
- Reduktion des Talusvorschubs
- Herausnehmbare elastische Stabilisatoren
- Schnürung für individuelle Anpassbarkeit
- Schlanke Design

Indikationen

Stabilisierung des Sprunggelenks bei folgenden Indikationen:

- Sprunggelenkverstauchung
- Chronische Sprunggelenkinstabilität
- Prophylaktische Anwendung



Größe	Umfang*	Seite	Artikel-Nr.
XS	25–28 cm	U	79-81352
S	28–30 cm	U	79-81353
M	30–33 cm	U	79-81355
L	33–36 cm	U	79-81357
XL	36–38 cm	U	79-81358
XXL	> 38 cm	U	79-81359

* Messung des Knöchelumfanges schräg über die Ferse

Rp. (Bitte Leerraume durchschneiden)		Vertragsspezialist vor
SAL UNION	PROCARE Stabilized Ankle Brace Sprunggelenkorthese	
SAL UNION	HMV-Nr.: 23.02.02.1020	
SAL UNION	Indikation:	
SAL UNION	bbn	Unterschrift des Arztes 14.06.16 (P.2035)
* i. s. Rückseite		

AIRCAST® Airheel™

Pneumatische Bandage zur Behandlung von Achillessehnenentzündungen oder Plantarfasziitis



Pluspunkte

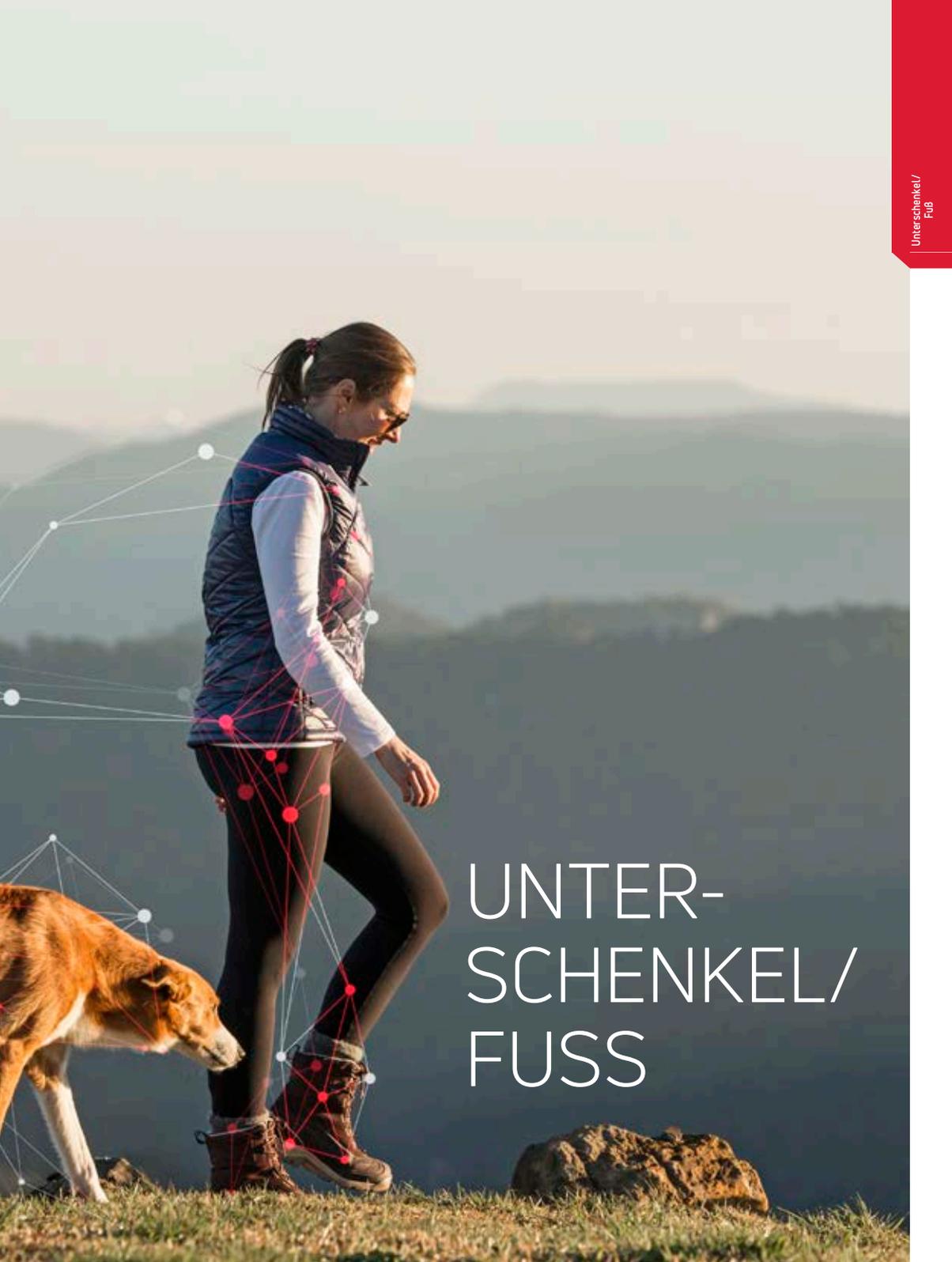
- Durch jeden Fußauftritt wird die Luft aus dem unteren Luftpolster in das obere Luftpolster gedrückt und umgekehrt
- Verbesserte Blutzirkulation durch intermittierende Kompression
- Stützung und Entlastung des Längsgewölbes des plantaren Sehnengrundes durch das plantare Kissen
- Schwellungen werden schneller reduziert
- Seitenuniverselle Anwendung

Indikationen

- Schmerzlinderung bei Plantarfasziitis
- Akut- und Prophylaxeversorgung

Größe	Schuhgröße	Seite	Artikel-Nr.
S	< 39	U	09AS
M	39–42	U	09AM
L	> 42	U	09AL

Rp. (Bitte Leerraume durchschneiden)		Vertragsspezialist vor
SAL UNION	AIRCAST Airheel Pneumatische Bandage	
SAL UNION	HMV-Nr.: -	
SAL UNION	Indikation:	
SAL UNION	bbn	Unterschrift des Arztes 14.06.16 (P.2035)
* i. s. Rückseite		



UNTER- SCHENKEL/ FUSS

Indikationen Unterschenkel/Fuß

HMV-Nr.	23.06.01.0036	23.06.01.0038	23.06.01.0039	23.06.01.0047	23.06.01.0053	23.06.01.0083		23.06.01.0082	23.06.01.0XXX	23.06.01.0XXX	23.06.01.0072	23.06.01.1015	23.06.02.0xxx
Produkt	AIRCAST® Diabetic Pneumatic Walker™ 	AIRCAST® Airselect™ Elite Walker 	AIRCAST® Airselect™ Short Walker 	PROCARE® Nextep™ Contour Air Walker 	PROCARE® MiniTrax™ Walker 	PROCARE® XcelTrax® Walker 		PROCARE® XcelTrax® Ankle 	PROCARE® XcelTrax® Air Walker 	PROCARE® XcelTrax® Air Ankle 	PROCARE® Nextep™ Shortie Air Walker 	AIRCAST® Airselect™ Achilles Walker 	PROCARE® Maxtrax™ ROM Walker 
	+	+	+	+	+ (K)	+		+	+	+	+	+	
Seite	47	45	44	53	48	49		50	51	52	54	46	55
Achillessehnenrupturen, Postoperativ nach perkutaner/offener Achillessehnennaht												✓	
Arthrose/chronische Bandinstabilität													✓
Frühfunktionelle Mobilisierung													✓
Metatarsalfraktur			✓					✓		✓	✓		
Postoperativ/Konservativ nach Sprunggelenk- und Unterschenkelfraktur, -verletzung	✓	✓		✓	✓	✓			✓				
Postoperativ/Konservativ nach Vorfuß- und Mittelfußfraktur, -verletzungen			✓		✓			✓		✓	✓		✓
Weichteilverletzung		✓	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓		✓
Postoperativ nach fußchirurgischen Eingriffen			✓					✓		✓	✓		

AIRCAST® Airselect™ Short Walker

Kurze Unterschenkel-Fuß-Orthese zur Immobilisierung in vorgegebener Position



Pluspunkte

- Passgenaue und sichere Einbettung des Fußes durch zwei individuell aufpumpbare Luftkammern
- Integrierte Luftpumpe
- Hohe Stabilität bieten zwei feste Halbschalen mit individuell einstellbaren Klettgurten
- Komfortabler Sitz dank kompletter Schaumstoffauspolsterung
- Biomechanisch optimierte Abrollsohle

Indikationen

Stützung und Immobilisierung des Sprunggelenks und Fußes bei folgenden Indikationen:

- Stabile Frakturen des Fußes
- Laterale Knöchelverstauchungen
- Bandverletzungen
- Plantarfasciitis

Größe	Schuhgröße	Seite	Artikel-Nr.
XS	< 35	U	01ES-XS-DE
S	35–38	U	01ES-S-DE
M	39–42	U	01ES-M-DE
L	43–45	U	01ES-L-DE
XL	> 45	U	01ES-XL-DE

Rezept (Bitte Leerdäume durchschneiden) Vertragsgestellter VOR

AIRCAST AIRSELECT SHORT WALKER
 AIRCAST Airselect Short Walker Unterschenkel-Fuß-Orthese
 HMV-Nr.: 23.06.01.0039
 Indikation:

bbb Unterschrift des Arztes
H. Müller 16.11.2039

* s. Rückseite

AIRCAST® Airselect™ Elite Walker

Unterschenkel-Fuß-Orthese zur Immobilisierung in vorgegebener Position



Pluspunkte

- Passgenaue und sichere Einbettung des Fußes durch drei individuell aufpumpbare Luftkammern
- Integrierte Luftpumpe
- Duplex™-Luftkammer-System fördert die Reduktion von Schmerzen und Schwellungen
- Hohe Stabilität bieten zwei feste Halbschalen mit individuell einstellbaren Klettgurten
- Komfortabler Sitz dank kompletter Schaumstoffauspolsterung im Schaftbereich
- Biomechanisch optimierte Abrollsohle

Indikationen

Stützung und Immobilisierung des Unterschenkels, Sprunggelenks und Fußes bei folgenden Indikationen:

- Stabile Sprunggelenk- und/oder Fußfrakturen
- Schwere laterale Knöchelverstauchungen

Größe	Schuhgröße	Seite	Artikel-Nr.
XS	< 35	U	01EP-XS-DE
S	35–38	U	01EP-S-DE
M	39–42	U	01EP-M-DE
L	43–45	U	01EP-L-DE
XL	> 45*	U	01EP-XL-DE

* Wadenumfang 51–64 cm

Rezept (Bitte Leerdäume durchschneiden) Vertragsgestellter VOR

AIRCAST AIRSELECT ELITE WALKER
 AIRCAST Airselect Elite Walker Unterschenkel-Fuß-Orthese
 HMV-Nr.: 23.06.01.0038
 Indikation:

bbb Unterschrift des Arztes
H. Müller 16.11.2039

* s. Rückseite

AIRCAST® Airselect™ Achilles Walker



Unterschenkel-Fuß-Orthese zur Immobilisierung in definierten, einstellbaren Positionen



Pluspunkte

- Der Achilles Walker vereint alle Eigenschaften des Elite Walkers
- Zur Einrichtung der Spitzfußstellung werden im Set 5 anatomisch geformte Keile in verschiedenen Größen mitgeliefert
- Drei Keile übereinander entsprechen ca. 22°, zwei ca. 16° und ein Keil ca. 10°
- Biomechanisch optimierte Abrollsohle

Indikationen

- Prä- oder postoperative/posttraumatische Ruhigstellung
- Achillessehnenrupturen
- Postoperativ bei perkutaner und offener Achillessehennaht



Keile-Set inklusive

Größe	Schuhgröße	Artikel-Nr. links	Artikel-Nr. rechts
S	35–38	01EK-SL-DE	01EK-SR-DE
M	39–42	01EK-ML-DE	01EK-MR-DE
L	43–45	01EK-LL-DE	01EK-LR-DE
XL	> 45*	01EK-XLL-DE	01EK-XLR-DE

* Wadenumfang 51–64 cm

Rp. (Bitte Leerdäume durchzeichnen) Vertragsgültigkeit: 09
AIRCAST Airselect Achilles Walker Unterschenkel-Fuß-Orthese
 HMV-Nr.: 23.06.01.1015
 Indikation:
Unterschrift des Arztes
H. Müller 16.11.2035
* 1. Rückseite

AIRCAST® Diabetic Pneumatic Walker™



Unterschenkel-Fuß-Orthese zur Immobilisierung in vorgegebener Position



Pluspunkte

- Speziell geeignet für Patienten mit Empfindungsstörungen, z. B. bei Diabetes Mellitus
- Vier individuell aufpumpbare Luftkammern zur passgenauen und stabilen Einbettung von Fuß und Unterschenkel
- Pumpe mit Druckmesser zur genauen Befüllung der Luftpolster
- Duplex™-Luftkammer-System fördert die Reduktion von Schmerzen und Schwellungen
- Verschiedene stoßabsorbierende Spezialeinlagen für großflächige Druckverteilung oder punktuelle Druckentlastung
- Erhöhte Abrollsohle für bestmögliche Entlastung und Verbesserung des Gangbildes

Indikationen

Stützung und Immobilisierung des Unterschenkels, Sprunggelenks und Fußes bei folgenden Indikationen:

- Stabile Fuß- und/oder Knöchelfrakturen
- Schwere Knöcheldistorsionen
- Postoperativ/posttraumatisch



Zubehör (inklusive)

Größe	Schuhgröße	Seite	Artikel-Nr.
S	35–38	U	01PD-S-DE
M	39–42	U	01PD-M-DE
L	43–45	U	01PD-L-DE
XL	> 45*	U	01PD-XL-DE

* Wadenumfang 51–64 cm

Rp. (Bitte Leerdäume durchzeichnen) Vertragsgültigkeit: 09
Aircast Diabetic Pneumatic Walker Unterschenkel-Fuß-Orthese
 HMV-Nr.: 23.06.01.0036
 Indikation:
Unterschrift des Arztes
H. Müller 16.11.2035
* 1. Rückseite

PROCARE® MiniTrax™ Walker



Kurze Unterschenkel-Fuß-Orthese zur Immobilisierung in vorgegebener Position



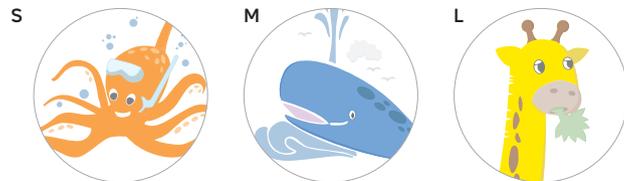
Pluspunkte

- Geringes Gewicht trägt zu hohem Tragekomfort bei
- Anatomisch geformte Stützen
- 3-fach Gurtsystem
- Niedrige Sohle

Indikationen

Stützung und Immobilisierung des Unterschenkels, Sprunggelenks und Fußes bei folgenden Indikationen:

- Stabile Fußfrakturen
- Bandverletzungen
- Sehnenverletzungen
- Sprunggelenksverstauchungen



Lustige, kindgerechte Motive bringen Spaß beim Anziehen

Größe	EU Schuhgröße	Alter in Jahren*	Fußlänge	Beinlänge	Artikel-Nr.
S	Bis zu 25	1–2,5	Bis zu 15,2 cm	Bis zu 23 cm	79-95510
M	25–29	2,5–5	15,2–17,8 cm	Bis zu 28 cm	79-95520
L	29–33	5–8	17,8–20,3 cm	Bis zu 36 cm	79-95530

* unter Vorbehalt

Rp, (Bitte Lesedauer durchschneiden) Vertragsgültigkeit 10%
 PROCARE MiniTrax Walker Unterschenkel-Fuß-Orthese
 HMV-Nr.: 23.06.01.0053
 Indikation:
Unterschrift des Arztes
14.06.16 (P.2038)

PROCARE® XcelTrax® Walker



Unterschenkel-Fuß-Orthese zur Immobilisierung in vorgegebener Position



Pluspunkte

- Anatomisch geformte Stabilisatoren ermöglichen gute Passform
- Leichter Aufbau für hohen Tragekomfort
- Spezieller Aufbau der Innen- und Außensohle hilft, Stöße beim Fersenauftritt zu absorbieren
- Integrierte Gurte sorgen für umfassende Stabilisierung

Indikationen

- Verstauchungen des Sprunggelenks
- Verletzungen des Weichgewebes am Unterschenkel
- Spannungsfrakturen am Unterschenkel und am Sprunggelenk
- Stabile Frakturen am Fuß und am Sprunggelenk
- Stabile, schlecht bzw. gut heilende Frakturen an der Sprunggelenkgabel
- Behandlungen der Achillessehne

Größe	Schuhgröße	Seite	Artikel-Nr.
XS	< 36	U	79-95492-1
S	36–39	U	79-95493-1
M	39–43	U	79-95495-1
L	44–46	U	79-95497-1
XL	> 46	U	79-95498-1

Rp, (Bitte Lesedauer durchschneiden) Vertragsgültigkeit 10%
 PROCARE XcelTrax Walker Unterschenkel-Fuß-Orthese
 HMV-Nr.: 23.06.01.0083
 Indikation:
Unterschrift des Arztes
14.06.16 (P.2038)

PROCARE® XcelTrax® Ankle



Kurze Unterschenkel-Fuß-Orthese zur Immobilisierung in vorgegebener Position



Pluspunkte

- Seitliche Stabilisierungselemente ermöglichen gute Passform
- Stoßabsorbierendes Material im Fersenbereich
- Flache Sohle und weites Fußbett

Indikationen

- Verstauchungen des Sprunggelenks
- Verletzungen des Weichgewebes am Unterschenkel
- Spannungsfrakturen am Unterschenkel und am Sprunggelenk
- Stabile Frakturen am Fuß und am Sprunggelenk
- Behandlungen der Achillessehne

Größe	Schuhgröße	Seite	Artikel-Nr.
XS	< 36	U	79-95502-1
S	36–39	U	79-95503-1
M	39–43	U	79-95505-1
L	44–46	U	79-95507-1
XL	> 46	U	79-95508-1

Rp. (Bitte Lesedauer durchschneiden)		Vertragsgültigkeit 10%	
PROCARE XcelTrax Ankle Unterschenkel-Fuß-Orthese			
HMV-Nr.: 23.06.01.0082			
Indikation:			
		Unterschrift des Arztes (Muster 16 (7.2020))	

PROCARE® XcelTrax® Air Walker



Unterschenkel-Fuß-Orthese zur Immobilisierung in vorgegebener Position



Pluspunkte

- Anatomisch geformte Stabilisatoren ermöglichen gute Passform
- Integrierte Pumpe für intuitives Aufpumpen und individuelle Anpassbarkeit
- Leichter Aufbau für hohen Tragekomfort
- Spezieller Aufbau der Innen- und Außensohle hilft, Stöße beim Fersenauftritt zu absorbieren
- Integrierte Gurte sorgen für umfassende Stabilisierung

Indikationen

- Verstauchungen des Sprunggelenks
- Verletzungen des Weichgewebes am Unterschenkel
- Spannungsfrakturen am Unterschenkel und am Sprunggelenk
- Stabile Frakturen am Fuß und am Sprunggelenk
- Stabile, schlecht bzw. gut heilende Frakturen an der Sprunggelenkgabel
- Behandlungen der Achillessehne

Größe	Schuhgröße	Seite	Artikel-Nr.
XS	< 36	U	79-95512-1
S	36–39	U	79-95513-1
M	39–43	U	79-95515-1
L	44–46	U	79-95517-1
XL	> 46	U	79-95518-1

Rp. (Bitte Lesedauer durchschneiden)		Vertragsgültigkeit 10%	
PROCARE XcelTrax Air Walker Unterschenkel-Fuß-Orthese			
HMV-Nr.: 23.06.01.0XXX			
Indikation:			
		Unterschrift des Arztes (Muster 16 (7.2020))	

PROCARE® XcelTrax® Air Ankle



Kurze Unterschenkel-Fuß-Orthese zur Immobilisierung in vorgegebener Position



Pluspunkte

- Seitliche Stabilisierungselemente ermöglichen gute Passform
- Integrierte Pumpe für intuitives Aufpumpen und individuelle Anpassbarkeit
- Stoßabsorbierendes Material im Fersenbereich
- Flache Sohle und weites Fußbett

Indikationen

- Verstauchungen des Sprunggelenks
- Verletzungen des Weichgewebes am Unterschenkel
- Spannungsfrakturen am Unterschenkel und am Sprunggelenk
- Stabile Frakturen am Fuß und am Sprunggelenk
- Behandlungen der Achillessehne

Größe	Schuhgröße	Seite	Artikel-Nr.
XS	< 36	U	79-95522-1
S	36–39	U	79-95523-1
M	39–43	U	79-95525-1
L	44–46	U	79-95527-1
XL	> 46	U	79-95528-1

Rp. (Bitte Lesedrucke durchdrucken) Vertragsgültigkeit 10%

PROCARE XcelTrax Air Ankle Unterschenkel-Fuß-Orthese
 HMV-Nr.: 23.06.01.0XXX
 Indikation:

Unterschrift des Arztes
14.letter 16 (7.2020)

* s. Rückseite

PROCARE® Nextep™ Contour Air Walker



Unterschenkel-Fuß-Orthese zur Immobilisierung in vorgegebener Position



Pluspunkte

- Hohe Stabilität durch zwei feste Halbschalen mit individuell einstellbaren Klettgurten
- Sichere Einbettung von Fuß und Unterschenkel in gepolstertem Innenschuh mit zwei Luftkammern im Knöchelbereich
- Integrierte Pumpe zur individuellen Befüllung der Luftpolster
- Abrollsohle

Indikationen

Stützung und Immobilisierung des Unterschenkels, Sprunggelenks und Fußes bei folgenden Indikationen:

- Stressfrakturen der unteren Extremität
- Stabile Sprunggelenkfrakturen
- Achillessehnenreparaturen
- Akute laterale Knöchelverstauchungen

Größe	Schuhgröße	Seite	Artikel-Nr.
S	< 39	U	79-95273
M	39–44	U	79-95275
L	> 44	U	79-95277

Rp. (Bitte Lesedrucke durchdrucken) Vertragsgültigkeit 10%

PROCARE Nextep Contour Air Walker Unterschenkel-Fuß-Orthese
 HMV-Nr.: 23.06.01.0047
 Indikation:

Unterschrift des Arztes
14.letter 16 (7.2020)

* s. Rückseite

PROCARE® Nextep™ Shortie Air Walker



Kurze Unterschenkel-Fuß-Orthese zur Immobilisierung in vorgegebener Position



Pluspunkte

- Hohe Stabilität durch zwei feste Halbschalen mit individuell einstellbaren Klettgurten
- Sichere Einbettung von Fuß und Unterschenkel in gepolstertem Innenschuh mit zwei Luftkammern im Knöchelbereich
- Integrierte Pumpe zur individuellen Befüllung der Luftpolster
- Abrollsohle

Indikationen

Stützung und Immobilisierung des Sprunggelenks und Fußes bei folgenden Indikationen:

- Stressfrakturen der unteren Extremität
- Stabile Fuß- und/oder Sprunggelenkfrakturen
- Akute laterale Knöchelverstauchungen

Größe	Schuhgröße	Seite	Artikel-Nr.
S	< 39	U	79-95443
M	39-44	U	79-95445
L	> 44	U	79-95447

Rp. (Bitte Lesedauer durchschneiden) Vertragsgültigkeit 10%
 PROCARE Nextep Shortie Air Walker Unterschenkel-Fuß-Orthese
 HMV-Nr.: 23.06.01.0072
 Indikation:

* s. Rückseite
Unterschrift des Arztes
14.letter 16 (1.2020)

PROCARE® Maxtrax™ ROM Walker

Unterschenkel-Fuß-Orthese zur Mobilisierung



Pluspunkte

- Unterschenkel-Fuß-Orthese zur Mobilisierung in einstellbaren Bewegungsumfängen
- Sichere Einbettung von Fuß und Unterschenkel in gepolstertem Innenschuh
- Verstellbare Verschlussgurte
- Monozentrische Gelenke mit einstellbarer Bewegungsbegrenzung in 7,5°-Schritten von 45° Plantarflexion bis 30° Dorsalflexion

Indikationen

- Frühfunktionelle Mobilisierung
- Band-, Weichteil- und Sehnenverletzungen
- Postoperativ nach fußchirurgischen Eingriffen
- Arthrosen des OSG/chronische Bandinstabilitäten

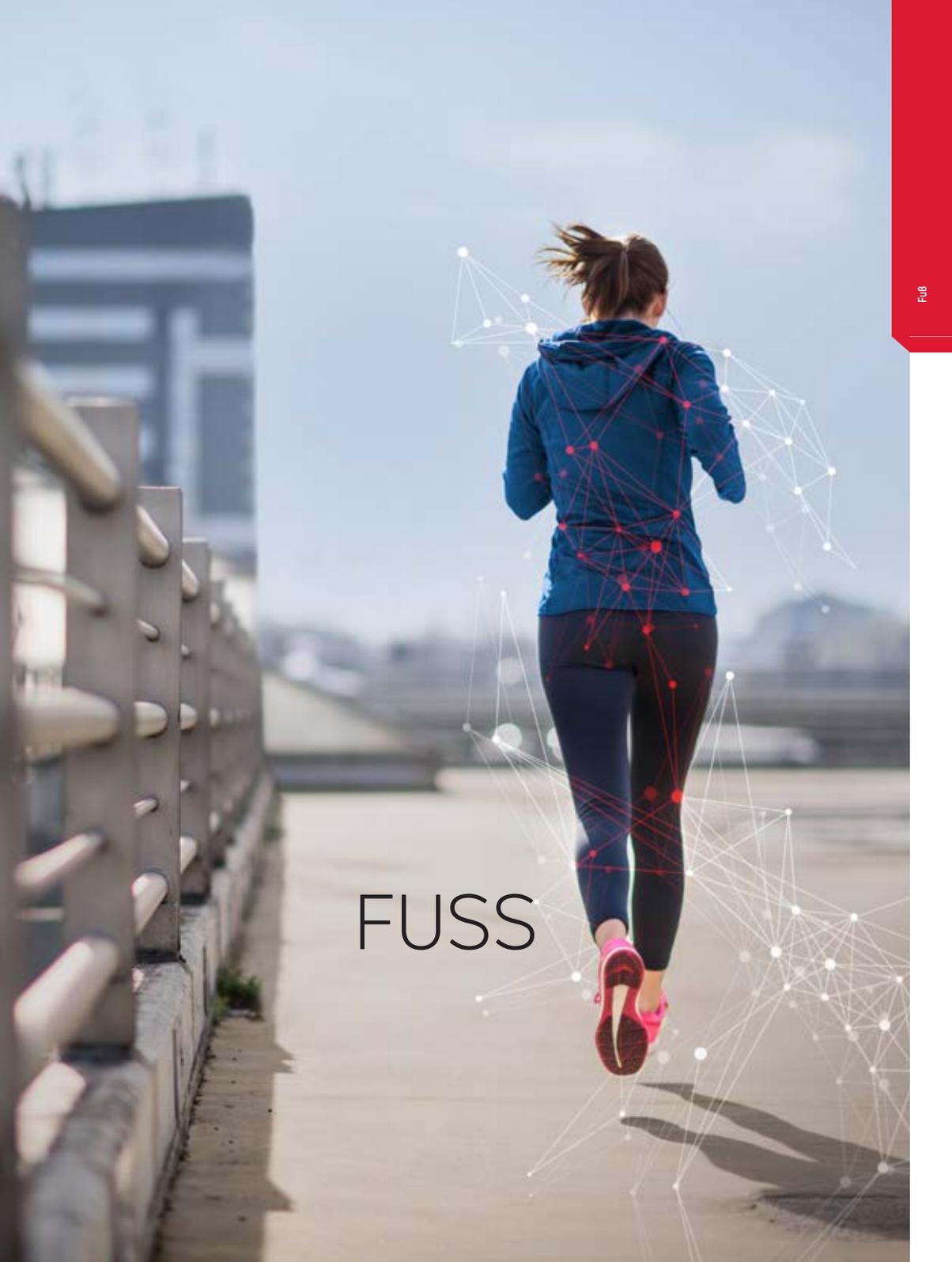


ROM Gelenk

Größe	Schuhgröße	Seite	Artikel-Nr.
XS	< 34	U	79-95332
S	35-36	U	79-95333
M	37-42	U	79-95335
L	43-47	U	79-95337
XL	> 47	U	79-95338

Rp. (Bitte Lesedauer durchschneiden) Vertragsgültigkeit 10%
 Procure Maxtrax ROM Walker Unterschenkel-Fuß-Orthese
 HMV-Nr.: 23.06.02.0xxx
 Indikation:

* s. Rückseite
Unterschrift des Arztes
14.letter 16 (1.2020)



FUSS

Indikationen Fuß

HMV-Nr.	05.01.01.2013	23.01.01.0020	-	-		23.03.01.0019	23.03.02.0015	31.03.03.4108	31.03.03.5071	-
Produkt	AIRCAST® HalguStrap® 	AIRCAST® HalguNight® 	AIRCAST® SofToes™ 	DR. COMFORT® 		PROCARE® Plantar Fasciitis Night Splint 	AIRCAST® Podalib 	PROCARE® Squared Toe 	PROCARE® Remedy Pro™ 	PROCARE® Shoelift™ 
Seite	60	61	62	64		66	67	68	69	70
Einlagenversorgung				✓						
Chronische Spreizfußbeschwerden	✓									
Hammer- und Krallenzehen			✓	✓						
Konservative und/oder postoperative Behandlung von Hallux Valgus		✓						✓	✓	
Lagerung bei Peroneus-Parese, Nachtlagerung						✓				
Ödeme und Verbände				✓				✓	✓	
Plantar Fasciitis, Spitzfußprophylaxe/-korrektur						✓ Zur Lagerung über Nacht				
Postoperativ/Konservativ nach Sprunggelenk und Unterschenkelfraktur, -verletzung						✓ Zur Lagerung über Nacht				
Postoperativ nach fußchirurgischen Eingriffen						✓ Zur Lagerung über Nacht		✓	✓	
Postoperativ/ Posttraumatisch bei Vor- und/oder Mittelfußverletzungen						✓ Zur Lagerung über Nacht		✓	✓	
Weichteilverletzungen								✓	✓	
Inkomplette Lähmung der Fußhebermuskulatur							✓			

AIRCAST® HalguStrap®

Mittelfußbandage mit Pelotte



Gewölbeunterstützende Pelotte

Pluspunkte

- Stabiler Klettgurt in einer Größe sorgt für starken Halt und Aufrichtung
- Optimale Passform durch die Kombination aus elastischem und starrem Material
- Gewölbeunterstützende Pelotte für einen angenehmen Massageeffekt
- Schlankes Design ermöglicht volle Fußbeweglichkeit am Tag und in der Nacht

Indikationen

Die Mittelfußbandage hebt den Mittelfußknochen und stützt das Quergewölbe, um damit Schmerzlinderung bei beispielsweise folgenden Erkrankungen zu erreichen:

- Hallux Valgus
- Spreizfuß, Plattfuß (Senkfuß)
- Metatarsalgie

Größe	Mittelfußumfang	Seite	Artikel-Nr.
U	bis 30 cm	U	82-09

RP, (Bitte Lesedauer durchschneiden) Vertragsgültig bis 10/18
Aircast HalguStrap Mittelfußbandage mit Pelotte
 HMV-Nr.: 05.01.01.2013
 Indikation:

1 s. Rückseite Unterschrift des Arztes
H. Müller 16 (7.2008)

AIRCAST® HalguNight®

Hallux-Valgus-Korrekturorthese



Memory-Foam-Kissen



Starre Schiene

Pluspunkte

- Starre Schiene in 3 Größen zur Ruhigstellung in der Nacht
- Memory-Foam-Kissen schmiegt sich sanft dem gereizten Ballen an, beruhigt und schützt
- Zugwirkung von außen für hohe Patienten-Compliance
- Stabiler Mittelfußgurt sorgt für starken Halt und Aufrichtung

Indikationen

- Schmerzlinderung bei Patienten mit symptomatischem Hallux Valgus (Ballenzeh)
- Leichte oder mittelstarke Fehlstellung der Großzehe
- Aufrechterhaltung der Position nach Operation zur Behebung des Hallux Valgus (Ballenzehs)

Größe	Schuhgröße	Seite	Artikel-Nr.
S	34–36	U	82-08S
M	35–42	U	82-08M
L	41–46	U	82-08L

RP, (Bitte Lesedauer durchschneiden) Vertragsgültig bis 10/18
Aircast HalguNight Hallux-Valgus-Korrekturorthese
 HMV-Nr.: 23.01.01.0020
 Indikation:

1 s. Rückseite Unterschrift des Arztes
H. Müller 16 (7.2008)

Ergonomische Gelpolster zur Anwendung bei Fußproblemen



Ballenschutz mit Zehenspreizer

Pluspunkte

- Bieten sanften Schutz, weichen Komfort und sichere Unterstützung
- Ein dezenter Hauch von Menthol sorgt für ein besonders frisches, luftig-leichtes Lebensgefühl
- Für jeden Bedarf im Zehenbereich eine passgenaue Lösung

Indikationen

- Vorbeugend gegen Wundreiben, Hautirritationen und Druckstellen



Hammerzehenpolster



Vorfußkissen



Vorfußkissen mit Ring



Zehentrenner



Zehenkappe



Zehenspreizer



Kleinzehenschutz



Zehenring

Produkt	Größe	Seite	Artikel-Nr.
AIRCAST® Softoes™ Hammerzehenpolster	L+R	U	82-10-01
AIRCAST® Softoes™ Vorfußkissen	L+R	U	82-10-02
AIRCAST® Softoes™ Vorfußkissen mit Ring	L+R	U	82-10-03
AIRCAST® Softoes™ Zehentrenner	L+R	U	82-10-04
AIRCAST® Softoes™ Zehenkappe	L+R	U	82-10-05
AIRCAST® Softoes™ Zehenspreizer	L+R	U	82-10-06
AIRCAST® Softoes™ Kleinzehenschutz	L+R	U	82-10-07
AIRCAST® Softoes™ Zehenring	L+R	U	82-10-08
AIRCAST® Softoes™ Ballenschutz mit Zehenspreizer	L+R	U	82-10-09

DR. COMFORT® Schuhe

Orthopädische Schuhe



Bei Fußproblemen kommt es auf Schuhe an, die ein Höchstmaß an Schutz bieten, ohne den erforderlichen Freiraum einzuschränken oder schmerzhaft Druckstellen zu erzeugen.

Mit den Comfortschuhen von DR. COMFORT® bereiten Sie Ihren Patienten den angenehmen Weg zum unbeschwertem Gehen – in Alltag und Beruf, in der Freizeit wie auch in der Reha: Durch ihren Aufbau sind die DR. COMFORT® Schuhe ideal für die Aufnahme spezieller Einlagen geeignet und bieten beim Tragen von Verbänden oder Bandagen spürbar mehr Mobilität und Wohlbefinden.

Enorme Flexibilität und Anpassungsfähigkeit auf Schritt und Tritt sind die Markenzeichen der DR. COMFORT® Schuhe:

- besonders tief, extra leicht und soft
- drei verschiedene Weiten
- unterschiedliche Größen für rechts und links
- höchster Tragekomfort in modernen, modischen Designs

Unser Gesamtprogramm finden Sie auf unserer Website:



Casual Line – täglicher Comfort in stilvollen Casual-Schuhen

Die Casual-Schuhlinie von DR. COMFORT® wurde speziell entwickelt, um zuverlässig Abhilfe bei verschiedenen Fußproblemen in jeder Alltagssituation zu schaffen. Mit ihren weichen und sehr leichten Laufsohlen bieten sie hohen Tragekomfort für alle Fälle:

- ideal geeignet für die Versorgung mit individuellen Einlagen
- optimal für Anforderungen im Berufsalltag und in der Freizeit
- extra leichte Schuhe mit Abrollsohle
- sportlich-elegantes Design



Active Line – sportliche Comfortschuhe

Mit der Active Line Schuhkollektion von DR. COMFORT® bieten Sie Ihren Patienten sicheren, komfortablen Zugang zu einem aktiven Lebensstil. Hier ist die bewährte DR. COMFORT®-Passform mit einem speziellen Schnürsystem ausgestattet, das ein unbeschwertes Tragegefühl mit perfektem Halt verbindet:

- besonders weiche, leichte Schuhe mit starker Dämpfung
- optimales Abrollverhalten
- alle Größen in drei unterschiedlichen Weiten erhältlich
- ideal für die Einlagenversorgung



Ortho Line – der Experten-Schuh

Die DR. COMFORT® Ortho Line beschreitet neue Wege in der Versorgung von Patienten mit Schwellungen und Verbänden. Die Schuhe zeichnen sich durch eine große Elastizität, einen weichen Innenraum sowie Neopren-Einsätze aus, die noch mehr Platz und Freiheit für die Füße bieten:

- optimal geeignet für die Versorgung mit speziellen Einlagen
- extra viel Platz im Innenraum
- extrem weit zu öffnender Einstieg
- spürbar erleichtertes Gehen bei Schwellungen und mit Verbänden
- ideal für Klinik- und Reha-Aufenthalte



Ihre Patienten benötigen noch mehr Platz im Schuh?

Die X-Modelle von DR. COMFORT® kombinieren noch mehr Volumen mit einem extrem weit zu öffnenden Einstieg. Bringen Sie Ihre Patienten den entscheidenden Schritt weiter.

PROCARE® Plantar Fasciitis Night Splint



Orthese zur sicheren Lagerung von Unterschenkel und Fuß



Pluspunkte

- Korrektur von Spitzfußstellungen
- Gepolsterte dorsale Halbschale mit seitlich hochgezogenem Rand, thermoplastisch verformbar
- Gepolsterte Fixiergurte über Sprunggelenk und Unterschenkel
- Zusätzlicher Zehenkeil
- Durch Bandzüge stufenlos einstellbar

Indikationen

- Spitzfußprophylaxe
- Postoperative Ruhigstellung

Größe	Schuhgröße	Seite	Artikel-Nr.
S	< 38	U	79-97753
M	38-40	U	79-97755
L	40-43	U	79-97757
XL	> 43	U	79-97758

Rp. (Bitte Lesedauer durchschneiden) Vertragsgültigkeit 10%
 PROCARE Plantar Fasciitis Night Splint Fußlagerungsorthese
 HMV-Nr.: 23.03.01.0019
 Indikation:
Unterschrift des Arztes
14.06.16 (F.2036)

AIRCAST® Podalib



Dynamische Fußheberorthese



Pluspunkte

- Biegsame Textilstruktur (ohne harte Komponente) fördert den natürlichen Gang
- Hilft, den Fuß in einem 90°-Winkel zu halten
- Trägt dazu bei, ein laterales Ungleichgewicht zu verhindern, ohne die Bewegung einzuschränken
- Kann mit Schuhen oder auch barfuß getragen werden
- Mit allen Schuharten kompatibel*
- Atmungsaktives Material für hohen Tragekomfort

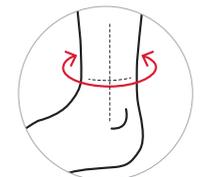
Indikationen

- Inkomplette Peroneus-Parese
- Neurologische Schwäche oder Lähmung der fußhebenden Muskulatur



* Gegebenenfalls muss der Schuh durch ein qualifiziertes Fachpersonal mit dem beiliegenden Befestigungssystem versehen werden

Größe	Umfang	Orthesenhöhe	Seite	Artikel-Nr.
XS	13-19 cm	10 cm	U	82-0013-1
S	13-20 cm	13 cm	U	82-0013-2
M	20-27 cm	13 cm	U	82-0013-3
L	27-34 cm	13 cm	U	82-0013-4



Rp. (Bitte Lesedauer durchschneiden) Vertragsgültigkeit 10%
 AIRCAST Podalib Dynamische Fußheberorthese
 HMV-Nr.: 23.03.02.0015
 Indikation:
Unterschrift des Arztes
14.06.16 (F.2036)

PROCARE® Squared Toe

Verbandschuh für die Langzeittherapie



Pluspunkte

- Versteifte rutschfeste Abrollsohle mit geringer Profilhöhe
- Weiches atmungsaktives Material
- Herausnehmbare Innensohle
- Breiter abnehmbarer Vorderverschluss
- Quadratisches Design zum Schutz der Zehen
- Seitenuniversell

Indikationen

- Nach Operation oder Trauma
- Fußverletzungen konservativ und postoperativ
- Wunden im Fußbereich

Größe	Schuhgröße	Seite	Artikel-Nr.
XS	< 37	U	79-81232
S	37-39	U	79-81233
M	40-42	U	79-81235
L	43-46	U	79-81237
XL	> 46	U	79-81238

Rp. (Bitte Lesedauer durchzeichnen) Vertragsgültig bis
 PROCARE Squared Toe Verbandschuh Langzeit
 HMV-Nr.: 31.03.03.4108
 Indikation:
 666H Unterschrift des Arztes
H. Müller 16.11.2035
* 1 s. Rückseite

PROCARE® Remedy Pro™

Vorfußentlastungsschuh



Pluspunkte

- 15°-Keilsohle zur Druckumverteilung auf den Mittel- bzw. Rückfuß
- Nahtlose gepolsterte Ferse
- Weiches atmungsaktives Material
- Herausnehmbare Innensohle
- Breiter abnehmbarer Vorderverschluss
- Quadratisches Design zum Schutz der Zehen
- Seitenuniversell

Indikationen

- Entlastung des Vorfußes nach Operation oder Trauma
- Fußverletzungen konservativ und postoperativ
- Wunden im Vorfußbereich

Größe	Schuhgröße	Seite	Artikel-Nr.
XS	< 36	U	79-81722
S	36-38	U	79-81723
M	39-41	U	79-81725
L	42-43	U	79-81727
XL	> 43	U	79-81728

Rp. (Bitte Lesedauer durchzeichnen) Vertragsgültig bis
 PROCARE Remedy Pro Vorfußentlastungsschuh
 HMV-Nr.: 31.03.03.5071
 Indikation:
 666H Unterschrift des Arztes
H. Müller 16.11.2035
* 1 s. Rückseite

PROCARE® Shoelift™

Höhenausgleichssohle



Höhenausgleich
von ca. 2,5 cm

Pluspunkte

- Ausgleich von Beinlängendifferenzen beim Tragen von Fußorthesen
- Unterstützt die Verringerung der körperlichen Anstrengung beim Tragen eines Gipses oder einer Unterschenkel-Fuß-Orthese
- Einfach und schnell anzulegen
- In drei Größen erhältlich

Indikationen

- Ausgleich von Beinlängendifferenzen beim Tragen einer Gehorthese aufgrund von Frakturen
- Empfohlen für die Verwendung über einem fest zugeschnürten geschlossenen Schuh oder Turnschuh

Größe	Schuhgröße	Seite	Artikel-Nr.
S	< 41	U	79-95603
M	41-44	U	79-95605
L	> 44	U	79-95607

	Rp. (Bitte Leserahme durchstreichen)	
	PROCARE Shoelift Höhengleichssohle	Vertriebspartner:
	HMV-Nr.: -	
	Indikation:	
		Unterschrift des Arztes (Muster 16.07.2008)

* 1 s. Rückseite



KNIE

**BAND-
INSTABILITÄTEN**

Indikationen Knie/Bandinstabilitäten

HMV-Nr.	05.04.01.0112	23.04.03.0068	23.04.03.0066	23.04.03.0064	23.04.03.1048	23.04.03.2026		23.04.03.3022	23.04.03.3023	23.04.03.3067	23.04.03.3040	Kosten-voranschlag	Kosten-voranschlag	23.04.03.3023	23.04.03.3048
Produkt	DONJOY® GenuForce®	DONJOY® GenuForce® XPert	DONJOY® Playmaker® XPert	DONJOY® Playmaker® Everest™	DONJOY® Playmaker® Everest™ Pro	DONJOY® Playmaker® II		DONJOY® ACL Everyday	DONJOY® 4Titide®	DONJOY® 4Titide® Advanced	DONJOY® Fullforce™	DONJOY® Defiance®	DONJOY® A22	DONJOY® Armor CI	ORMED® Artrocare® Pro3
Seite	74	75	76	77	78	79		80	81	82	83	84	86	87	88
Belastungsbedingter Knieschmerz	✓														
Dauerversorgung												✓	✓		
Genu recurvatum												✓			
Instabilitätsgefühl	✓														
Kniegelenkinstabilitäten	✓ leicht	✓ leicht	✓ leicht	✓ leicht bis mittel	✓ leicht bis mittel	✓ mittel		✓ schwer	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Leichte Distorsionen und Kapselbandzerrungen	✓	✓													
Nachsorge von arthroskopischen Eingriffen		✓	✓	✓	✓	✓									
Reizzustände im Knie	✓	✓	✓	✓	✓	✓									
Rezidivierender Gelenkerguss	✓														
Schwellungen	✓			✓	✓										
Seitenbandverletzungen/ Meniskusverletzungen		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Verletzungen oder Instabilitäten ACL								✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓
Verletzungen oder Instabilitäten CI									✓	✓	✓	✓		✓	✓
Verletzungen oder Instabilitäten PCL									✓			✓			

DONJOY® GenuForce®

Kniebandage zur Weichteilkompression mit Pelotte

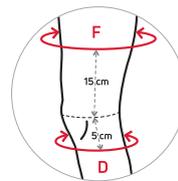


Pluspunkte

- Rutschsicherer Halt durch Silikonhaftband
- Kniescheibenpelotte für zusätzliche Stabilisierung und Friktion
- Komfortzone in der Kniekehle für ein angenehmes Tragegefühl
- Seitenuniversell

Indikationen

- Unterstützung und Kompression bei akuter und chronischer Knieverletzung
- Leichte Arthrose im Knie
- Propriozeptive Stimulation durch Kompression
- Patellofemorale Schmerzen (Knieschmerzen)
- Leichte Knieinstabilität
- Prävention von Verletzungen



Größe	Umfang F	Umfang D	Seite	Artikel-Nr.
Standardgrößen				
1	37–40 cm	25–28 cm	U	82-1750-1
2	40–43 cm	28–31 cm	U	82-1750-2
3	43–46 cm	31–34 cm	U	82-1750-3
4	46–49 cm	34–37 cm	U	82-1750-4
5	49–52 cm	37–40 cm	U	82-1750-5
6	52–55 cm	40–43 cm	U	82-1750-6
7	55–58 cm	43–46 cm	U	82-1750-7
Plusgrößen				
5+	52–55 cm	37–40 cm	U	82-1751-5
6+	55–58 cm	40–43 cm	U	82-1751-6
7+	58–62 cm	43–46 cm	U	82-1751-7
8+	62–65 cm	46–49 cm	U	82-1751-8

Rp. (Bitte Lesedauer durchzeichnen) Vertragsgültigkeit 10%
 Donjoy GenuForce Kniebandage
 HMV-Nr.: 05.04.01.0112
 Indikation:
Unterschrift des Arztes
14.letter 16 (7.2020)

DONJOY® GenuForce® XPert

Knieorthese zur Weichteilkompression und Stabilisierung und Führung

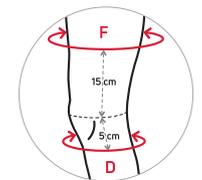


Pluspunkte

- Anpassbare und abnehmbare Gurte
- Kniescheibenpelotte für zusätzliche Stabilisierung und Friktion
- Polyzentrische Gelenkschienen für mehr Stabilität: ohne Extensions-/Flexionsbegrenzung
- Komfortzone in der Kniekehle für ein angenehmes Tragegefühl

Indikationen

- Unterstützung und Kompression bei akuter und chronischer Knieverletzung
- Leichte Arthrose im Knie
- Propriozeptive Stimulation durch Kompression
- Leichte bis mittelschwere Zerrungen von Bändern
- Leichte bis mittelschwere Knieinstabilität
- Leichte Verletzungen des Meniskus



Größe	Umfang F	Umfang D	Seite	Artikel-Nr.
1	37–40 cm	25–28 cm	U	82-1753-1
2	40–43 cm	28–31 cm	U	82-1753-2
3	43–46 cm	31–34 cm	U	82-1753-3
4	46–49 cm	34–37 cm	U	82-1753-4
5	49–52 cm	37–40 cm	U	82-1753-5
6	52–55 cm	40–43 cm	U	82-1753-6
7	55–58 cm	43–46 cm	U	82-1753-7

Rp. (Bitte Lesedauer durchzeichnen) Vertragsgültigkeit 10%
 Donjoy GenuForce XPert Knieführungsohrtse
 HMV-Nr.: 23.04.03.0068
 Indikation:
Unterschrift des Arztes
14.letter 16 (7.2020)

DONJOY® Playmaker® XPert

Knieführungsorthesen ohne Extensions-/Flexionsbegrenzung



Wrap

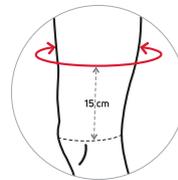
Sleeve

Pluspunkte

- Stabilisiert und unterstützt die physiologische Führung des Kniegelenks
- Seitlich eingearbeitete Führungsschienen mit besonders flachen polyzentrischen Gelenken
- Aus atmungsaktivem hautfreundlichem Mesh-Material gefertigt
- Hoher Tragekomfort durch weiches elastisches Rückenteil
- Geeignet für Kontaktsportarten

Indikationen

- Stabilisierung und Führung des Kniegelenks bei freiem Bewegungsumfang
- Nach mittelschweren Verstauchungen der Seitenbänder
- Bei mittelschwerer Arthritis



Größe	Seite	Artikel-Nr. Wrap	Artikel-Nr. Sleeve
XS-3XL	U	82-0023-x	82-0022-x

x = siehe Größentabelle

Größentabelle							
Größe x	1 = XS	2 = S	3 = M	4 = L	5 = XL	6 = XXL	7 = 3XL
Umfang* [cm]	33-39	39-47	47-53	53-60	60-67	67-75	75-81

*Oberschenkelumfang 15 cm oberhalb der Patellamitte

Rezept (Bitte Lesedauer durchschneiden)

Vertragsgültigkeit von

DONJOY Playmaker XPert Knieführungsorthese

HMV-Nr.: 23.04.03.0066

Indikation:

Unterschrift des Arztes (Muster 16 (7.2020))

DONJOY® Playmaker® Everest™

Knieführungsorthese ohne Extensions-/Flexionsbegrenzung mit optionaler Kühlfunktion und Kompression



Pluspunkte

- Zwei flache polyzentrische Gelenkschienen
- Optionale Kompression durch integrierte aufblasbare Luftkammer
- Optionale Kühlfunktion
- Zwei wiederverwendbare Gel-Packs für eine regelmäßige Kühlung
- Unterziehstrumpf für mehr Tragekomfort und als Schutz bei der Kühlung

Indikationen

Alle Indikationen, bei denen eine Unterstützung der physiologischen Führung des Kniegelenks notwendig ist, z. B.:

- Leichte bis mittlere Seitenbandinstabilitäten
- Meniskusverletzungen
- Nach chirurgischen Eingriffen
- Nach Knieendoprothetik
- Gonarthrose
- Osteoarthritis
- Patellofemoraler Schmerz



Größe	Seite	Kniefumfang	Artikel-Nr.
U	U	bis 60 cm	82-0016

Rezept (Bitte Lesedauer durchschneiden)

Vertragsgültigkeit von

DONJOY Playmaker Everest Knieführungsorthese

HMV-Nr.: 23.04.03.0064

Indikation:

Unterschrift des Arztes (Muster 16 (7.2020))

DONJOY® Playmaker® Everest™ Pro

Knieführungsorthese mit Extensions-/Flexionsbegrenzung und optionaler Kühlfunktion und Kompression



Pluspunkte

- Zwei Gelenkschienen mit Extensions-/Flexionsbegrenzung
- Optionale Kompression durch integrierte aufblasbare Luftkammer
- Optionale Kühlfunktion
- Zwei wiederverwendbare Gel-Packs für eine regelmäßige Kühlung
- Unterziehstrumpf für mehr Tragekomfort und als Schutz bei der Kühlung

Indikationen

Alle Indikationen, bei denen eine Sicherung der physiologischen Führung des Kniegelenks in vorgegebenem Bewegungsausmaß notwendig ist, wie z.B.:

- Leichte bis mittlere Bandinstabilitäten
- Meniskusverletzungen
- Nach chirurgischen Eingriffen
- Gonarthrose
- Osteoarthritis
- Patellofemoraler Schmerz



Größe	Seite	Knieumfang	Artikel-Nr.
U	U	bis 60 cm	82-0017

Rp, (Bitte Lesedauer durchschneiden)		Vertragsgestellter Ort	
DONJOY Playmaker Everest Pro Knieorthese			
HMV-Nr.: 23.04.03.1048			
Indikation:			
		Unterschrift des Arztes (Muster 16.11.2008)	

DONJOY® Playmaker® II

Knieführungsorthese mit 4-Punkt-Prinzip zur Stabilisierung



Wrap



Donut

Pluspunkte

- Stabilisierung und Führung durch lange Gelenkschienen: mit Extensions-/Flexionsbegrenzung
- Flache Gelenke für hohen Tragekomfort
- Elastisches Material für Kompression und Propriozeption
- Atmungsaktives Netzmaterial und griffige Gurtlaschen

Indikationen

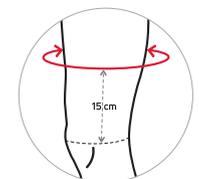
- Leichte Seitenbandinstabilitäten
- Leichte Instabilitäten des vorderen und/oder hinteren Kreuzbandes
- Meniskusverletzungen

Größe	Seite	Art.-Nr. Wrap	Art.-Nr. Donut
XS-3XL	U	11-3497-x	11-3499-x

x = siehe Größentabelle

Größentabelle							
Größe x	1 = XS	2 = S	3 = M	4 = L	5 = XL	6 = XXL	7 = 3XL
Umfang* [cm]	33-39	39-47	47-53	53-60	60-67	67-75	75-81

* Oberschenkelumfang 15 cm oberhalb der Patellamitte



Rp, (Bitte Lesedauer durchschneiden)		Vertragsgestellter Ort	
DONJOY Playmaker II Knieführungsorthese			
HMV-Nr.: 23.04.03.2026			
Indikation:			
		Unterschrift des Arztes (Muster 16.11.2008)	

DONJOY® ACL Everyday



Kurze Knieorthese zur Führung und Stabilisierung



Pluspunkte

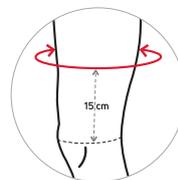
- Stabilisierung des Kniegelenks nach dem 4-Punkt-Prinzip
- Physiologische Führung des Knies mit polyzentrischem Gelenk
- Flexionsbegrenzung bei 45°, 60°, 75°, 90° und Extensionsbegrenzung bei 0°, 10°, 20°, 30°, 40° möglich
- Breite, komfortabel gepolsterte Bein-auflagen
- Selbsttragende leichte Rahmenkonstruktion aus Flugzeug-Aluminium
- Gut an die individuelle Beinkontur anformbar

Indikationen

- Stabilisierung und Schutz des Kniegelenks bei leichten Instabilitäten
 - Des vorderen Kreuzbandes
 - Der Seitenbänder

Größe	Umfang*	Artikel-Nr. links	Artikel-Nr. rechts
XS	33–39 cm	11-1600-1	11-1601-1
S	39–47 cm	11-1600-2	11-1601-2

*Oberschenkelumfang 15 cm oberhalb der Patellamitte



Rp. (Bitte Lesedauer durchschneiden) Vertragsgültigkeit 10%
Donjoy ACL Everyday Knieorthese
 HMV-Nr.: 23.04.03.3022
 Indikation:

Unterschrift des Arztes
14.06.16 (F.2030)

DONJOY® 4Titude®

Rahmenorthese zur Führung und Stabilisierung des Kniegelenks mit Extensions-/Flexionsbegrenzung



Pluspunkte

- Stabilisierung des Kniegelenks nach dem 4-Punkt-Prinzip
- Physiologische Führung des Knies mit polyzentrischem Gelenk
- Flexionsbegrenzung bei 20°, 30°, 45°, 60°, 75°, 90° und Extensionsbegrenzung bei 0°, 10°, 20°, 30°, 40° möglich
- Anatomisch vorgeformter, verwindungssteifer Flachrahmen aus Flugzeug-Aluminium, gut schränkbar

Indikationen

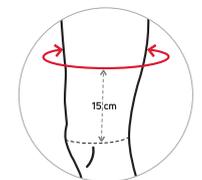
- Stabilisierung und Schutz des Kniegelenks bei Instabilitäten oder nach Rekonstruktion
 - Nur des vorderen Kreuzbandes (ACL-Version)
 - Nur des hinteren Kreuzbandes (PCL-Version)
 - Des vorderen und hinteren Kreuzbandes gleichzeitig (CI-Version)
- Instabilitäten und Verstauchungen der Seitenbänder

Größe	Version	Artikel-Nr. links	Artikel-Nr. rechts
XS–3XL	ACL	11-0831-x-DE	11-0830-x-DE
XS–3XL	PCL	11-0833-x-DE	11-0832-x-DE
XS–3XL	CI	11-0835-x-DE	11-0834-x-DE

x = siehe Größentabelle

Größe x	1 = XS	2 = S	3 = M	4 = L	5 = XL	6 = XXL	7 = 3XL
Umfang* [cm]	33–39	39–47	47–53	53–60	60–67	67–75	75–81

*Oberschenkelumfang 15 cm oberhalb der Patellamitte



Rp. (Bitte Lesedauer durchschneiden) Vertragsgültigkeit 10%
DONJOY 4Titude (ACL, PCL, CI) Knieorthese
 HMV-Nr.: 23.04.03.3023
 Indikation:

Unterschrift des Arztes
14.06.16 (F.2030)

DONJOY® 4Titude® Advanced

Rahmenorthese zur Führung und Stabilisierung des Kniegelenks mit Extensions-/Flexionsbegrenzung



Pluspunkte

- Stabilisierung des Kniegelenks nach dem 4-Punkt-Prinzip
- Physiologische Führung des Knies mit polyzentrischem Gelenk
- Flexionsbegrenzung bei 20°, 30°, 45°, 60°, 75°, 90° und Extensionsbegrenzung bei 0°, 10°, 20°, 30°, 40° möglich
- Anatomisch vorgeformter Flachrahmen aus Flugzeug-Aluminium, gut schränkbar
- Medial abgeschrägter Oberschenkelrahmen

Indikationen

- Stabilisierung und Schutz des Kniegelenks bei Instabilitäten oder nach Rekonstruktion
 - Nur des vorderen Kreuzbandes (ACL-Version)
 - Des vorderen und hinteren Kreuzbandes gleichzeitig (CI-Version)
- Instabilitäten und Verstauchungen der Seitenbänder

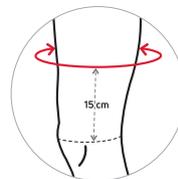
Größe	Version	Art.-Nr. links	Art.-Nr. rechts
XS-3XL	ACL	11-0844-x-DE	11-0843-x-DE
XS-3XL	CI	11-0848-x-DE	11-0847-x-DE

x = siehe Größentabelle

Größentabelle

Größe x	1 = XS	2 = S	3 = M	4 = L	5 = XL	6 = XXL	7 = 3XL
Umfang* [cm]	33-39	39-47	47-53	53-60	60-67	67-75	75-81

*Oberschenkelumfang 15 cm oberhalb der Patellamitte



Rp. (Bitte Lesedauer durchschneiden) Vertragsgestellter VOR
DONJOY 4Titude Advanced (ACL oder CI) Knieorthese
 HMV-Nr.: 23.04.03.3067
 Indikation:
Unterschrift des Arztes
14.01.16 (17.2035)

DONJOY® Fullforce™

Rahmenorthese zur Führung und Stabilisierung des Kniegelenks mit Extensions-/Flexionsbegrenzung



Flexion



Extensionsdämpfung

Pluspunkte

- Stabilisierung des Kniegelenks nach dem 4-Punkt-Prinzip
- FourcePoint™ Gelenktechnologie – physiologische Knieführung
- Extensionsdämpfung ein-/ausschaltbar
- Flexionsbegrenzung bei 45°, 60°, 75°, 90° und Extensionsbegrenzung bei 0°, 10° mit beiliegenden Keilen möglich, weitere Keile optional erhältlich
- Anatomisch vorgeformter Aluminium-Rahmen, oben medial abgeschrägt

Indikationen

- Stabilisierung und Schutz des Kniegelenks bei:
 - Verletzungen des vorderen Kreuzbandes
 - Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes
 - Seitenbandinstabilitäten

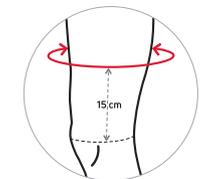
Größe	Version	Art.-Nr. links	Art.-Nr. rechts
XS-3XL	ACL	11-0259-x-DE	11-0258-x-DE
XS-3XL	CI	11-0265-x-DE	11-0264-x-DE

x = siehe Größentabelle

Größentabelle

Größe x	1 = XS	2 = S	3 = M	4 = L	5 = XL	6 = XXL	7 = 3XL
Umfang* [cm]	33-39	39-47	47-53	53-60	60-67	67-75	75-81

*Oberschenkelumfang 15 cm oberhalb der Patellamitte



Rp. (Bitte Lesedauer durchschneiden) Vertragsgestellter VOR
DONJOY Fullforce (ACL oder CI) Knieorthese
 HMV-Nr.: 23.04.03.3040
 Indikation:
Unterschrift des Arztes
14.01.16 (17.2035)

DONJOY® Defiance®

Maßgefertigte Rahmenorthese zur Führung und Stabilisierung des Kniegelenks mit Extensions-/Flexionsbegrenzung



Pluspunkte

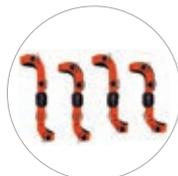
- Leichter Carbonfaserrahmen
- Stabilisierung des Kniegelenks nach dem 4-Punkt-Prinzip
- Physiologische Führung des Knies mit polyzentrischem Gelenk
- Flexionsbegrenzung bei 20°, 30°, 45°, 60°, 75°, 90° und Extensionsbegrenzung bei 0°, 10°, 20°, 30°, 40° möglich
- Wahlweise mit kürzerem Unter- bzw. Oberschenkelrahmen und in vielen Farbvarianten erhältlich
- Medial abgeschrägter Oberschenkelrahmen (Defiance III)

Indikationen

- Stabilisierung und Schutz des Kniegelenks bei Instabilitäten oder nach Rekonstruktion
 - Nur des vorderen Kreuzbandes (ACL-Version)
 - Nur des hinteren Kreuzbandes (PCL-Version)
 - Des vorderen und hinteren Kreuzbandes gleichzeitig (CI-Version)
- Verstauchungen und Defekte der Seitenbänder



CCMI Mark III Messgerät – rasches und einfaches Maßnehmen



Standard- und Kurzrahmenvarianten

Metallicfarben



Grundfarben



Zweifarbige



Alle Farben sind kombinierbar. Farbübergang (siehe Beispiele) ist möglich, außer Matte-Farben.

	Mindestmaß	Höchstmaß
Oberschenkelumfang	32 cm	97 cm
Unterschenkelumfang	26 cm	67 cm

RP (Bitte Leeräume durchschreiben) Vertragszettel 108

DONJOY Defiance Knieorthese nach Maß
 Kostenvoranschlag
 Indikation:

CCMI

Unterstützt das Projekt "Knie" 16.11.2023

DONJOY® A22

Maßgefertigte Rahmenorthese zur Führung und Stabilisierung des Kniegelenks mit Extensions-/Flexionsbegrenzung



Flexion



Extensionsdämpfung



CCMi Mark III Messgerät – rasches und einfaches Maßnehmen

Pluspunkte

- Leichter flacher Titan-Rahmen
- Stabilisierung des Kniegelenks nach dem 4-Punkt-Prinzip
- FourcePoint™ Gelenktechnologie – physiologische Knieführung
- Extra ACL-Schutz durch patentierte Extensionsdämpfung
- Extensionsdämpfung ein-/ausschaltbar, Dämpfungsstärke in 3 Stufen wählbar
- Flexionsbegrenzung bei 20°, 30°, 45°, 60°, 75°, 90° und Extensionsbegrenzung bei 0°, 10°, 20°, 30°, 40° möglich
- Antimikrobielle Innenbeschichtung mindert die Geruchsbildung

Indikationen

- Stabilisierung und Schutz des Kniegelenks bei:
 - Verletzungen des vorderen Kreuzbandes
 - Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes
 - Seitenbandinstabilitäten

	Mindestmaß	Höchstmaß
Oberschenkelumfang	40 cm	73 cm
Unterschenkelumfang	31 cm	49 cm

Rp, (Bitte Leerdäume durchschneiden) Vertragszustelle vor
DONJOY A22 Knieorthese nach Maß
 Kostenvoranschlag
 Indikation:

1 s. Rückseite Unterschrift des Arztes
14.06.16 (P.2035)

DONJOY® Armor CI

Rahmenorthese zur Führung und Stabilisierung des Kniegelenks mit Extensions-/Flexionsbegrenzung



Armor mit Patella-/ Schienbeinschutz

Pluspunkte

- Besonders stabil für hohe Belastungen
- Stabilisierung des Kniegelenks nach dem 4-Punkt-Prinzip
- Physiologische Führung des Knies mit polyzentrischem Gelenk
- Flexionsbegrenzung bei 45°, 60°, 75°, 90° und Extensionsbegrenzung bei 0°, 10°, 20°, 30°, 40° möglich
- Komfortabel abgeschrägter Oberschenkelrahmen und kurzer Unterschenkelrahmen

Indikationen

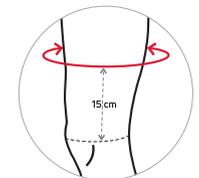
- Stabilisierung und Schutz des Kniegelenks bei Instabilitäten oder nach Rekonstruktion
 - Nur des vorderen Kreuzbandes
 - Des vorderen und hinteren Kreuzbandes gleichzeitig
- Instabilitäten und Verstauchungen der Seitenbänder

Größe	Version	Artikel-Nr. links	Artikel-Nr. rechts
XS-3XL	CI	11-1030-x-26000	11-1029-x-26000

x = siehe Größentabelle

Größe x	1 = XS	2 = S	3 = M	4 = L	5 = XL	6 = XXL	7 = 3XL
Umfang* [cm]	33-39	39-47	47-53	53-60	60-67	67-75	75-81

*Oberschenkelumfang 15 cm oberhalb der Patellamitte



Rp, (Bitte Leerdäume durchschneiden) Vertragszustelle vor
DONJOY Armor CI Knieorthese
 HMV-Nr.: 23.04.03.3023
 Indikation:

1 s. Rückseite Unterschrift des Arztes
14.06.16 (P.2035)

ORMED® Artrocure® Pro3

Ventrale Rahmenorthese zur Führung und Stabilisierung des Kniegelenks mit Extensions-/Flexionsbegrenzung



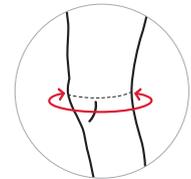
Pluspunkte

- Einfache und sichere Handhabung durch simples Auflegen der Orthese von vorn
- Physiologische Führung des Knies mit polyzentrischem Gelenk
- Flexionsbegrenzung bei 20°, 30°, 45°, 60°, 75°, 90° und Extensionsbegrenzung bei 0°, 10°, 20°, 30°, 40° möglich
- Anatomisch vorgeformter, verwindungssteifer Flachrahmen aus Flugzeug-Aluminium, gut schränkbar

Indikationen

- Stabilisierung und Schutz des Kniegelenks bei:
 - Verletzungen oder Instabilitäten des vorderen Kreuzbandes
 - Seitenbanddefekten
 - Schwerer Kniegelenksinstabilität

Größe	Umfang*	Artikel-Nr. links	Artikel-Nr. rechts
XS	30–33 cm	11-1624-1-DE	11-1625-1-DE
S	33–35 cm	11-1624-2-DE	11-1625-2-DE
M	35–38 cm	11-1624-3-DE	11-1625-3-DE
L	38–43 cm	11-1624-4-DE	11-1625-4-DE
XL	43–48 cm	11-1624-5-DE	11-1625-5-DE
XXL	48–53 cm	11-1624-6-DE	11-1625-6-DE
3XL	53–58 cm	11-1624-7-DE	11-1625-7-DE



*Knieumfang Patellamitte bei gestrecktem Knie

Rp. (Bitte Lesedrucke durchstreichen)		Vertragsschlussdatum: /	
SAL	ORMED Artrocure Pro3 Knieorthese		
SAL	HMV-Nr.: 23.04.03.3048		
SAL	Indikation:		
		Unterschrift des Arztes (Muster 16.07.2008)	
* 1. Rückseite			



KNIE

**VARUS-/
VALGUSENTLASTUNG**

Indikationen Knie/Varus-/Valgusentlastung

HMV-Nr.	23.04.04.0xxx	23.04.04.0008	23.04.04.1033	23.04.04.1009	23.04.04.2004	23.04.04.2009	Kosten-voranschlag
Produkt	DONJOY® Reaction™ Web OA 	DONJOY® OA GO 	DONJOY® ROAM™ OA 	DONJOY® Clima-Flex™ OA 	DONJOY® 4Titude® OA Nano™ 	DONJOY® OA Adjuster 3 	DONJOY® Defiance® OA 
Seite	91	92	93	94	95	96	97
Anatomische Besonderheiten am Bein					✓	✓	✓
Dauerversorgung					✓	✓	✓
Entlastung des medialen Kompartiments	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Entlastung des lateralen Kompartiments	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Gonarthrose	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Verlängerung der Gehstrecke/ Schmerzreduktion	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Brace-Test					✓	✓	

DONJOY® Reaction™ Web OA

Knieorthese zur Entlastung



Pluspunkte

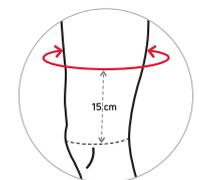
- Physiologische Knieführung durch schränkable Aluminiumschiene mit polyzentrischem Gelenk
- Sichere Fixierung über vier breite Klettverschlüsse
- Dämpfung von Belastungsspitzen und großflächige Verteilung von einwirkenden Kräften durch patentiertes Silikon-Netz
- Passt durch flache Bauweise bequem und rutschfest unter die Kleidung
- Angenehmes Hautklima durch dünnen, luftdurchlässigen Unterziehstrumpf

Indikationen

- Entlastung des medialen oder lateralen Kompartiments bei leichter bis mittlerer Gonarthrose
- Schmerzreduktion
- Verlängerung der Gehstrecke

Größe	Version	Art.-Nr. links	Art.-Nr. rechts
XS-3XL	lateral (lat. Entlastung)	11-7426-x	11-7427-x
XS-3XL	medial (med. Entlastung)	11-7427-x	11-7426-x

x = siehe Größentabelle



Größe x	1 = XS	2 = S	3 = M	4 = L	5 = XL	6 = XXL	7 = 3XL
Umfang* [cm]	33-39	39-47	47-53	53-60	60-67	67-75	75-81

* Oberschenkelumfang 15 cm oberhalb der Patellamitte

Rezeptformular für die DONJOY Reaction Web OA Knieorthese. Es enthält Felder für die Produktbezeichnung, die HMV-Nr. (23.04.04.0xxx) und die Indikation. Das Formular ist als 'Rezept' gekennzeichnet und hat eine 'Vertragsnummer' oben rechts.

DONJOY® OA GO

Knieorthese zur Entlastung



Pluspunkte

- Flache Bauweise und geringes Gewicht zur Unterstützung von Aktivität
- Zwei leicht einstellbare, voneinander unabhängige BOA®*-Drehverschlüsse zur Entlastung
- Flexible Manschetten für optimale Druckverteilung und anatomische Passform
- Entlastung durch Druck im 3-Punkt-Entlastungssystem
- Orthesengelenk sitzt nicht am betroffenen Kompartiment

Indikationen

- Leichte bis mittelschwere unikompartimentelle Gonarthrose
- Allgemeine Instabilität des Kniegelenks
- Varus-Valgus-Entlastung unikompartimentell

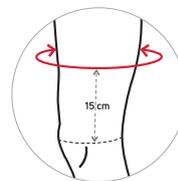
*Die Marke BOA® ist das Eigentum der Boa Technology, Inc.

Größe	Version	Art.-Nr. links	Art.-Nr. rechts
XS-XXL	lateral (lat. Entlastung)	82-7428-x	82-7429-x
XS-XXL	medial (med. Entlastung)	82-7429-x	82-7428-x

x = siehe Größentabelle

Größentabelle						
Größe x	1 = XS	2 = S	3 = M	4 = L	5 = XL	6 = XXL
Umfang**[cm]	33-39	39-47	47-53	53-60	60-67	67-75

**Oberschenkelumfang 15 cm oberhalb der Patellamitte



Rezept (Bitte Lesedauer durchschneiden)

Vertragsgestellter Ort

DONJOY OA GO Knieorthese
 HMV-Nr.: 23.04.04.0008
 Indikation:

Unterschrift des Arztes
 (Muster 16 P.2036)

1 s. Rückseite

DONJOY® ROAM™ OA

Knieorthese zur Entlastung und Führung



Pluspunkte

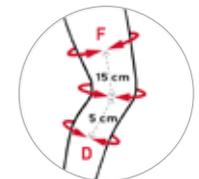
- Ultraflaches Profil, leicht, passt unter die Kleidung
- Dynamische Gurte meiden die empfindliche Haut in der Kniekehle und sorgen für eine Entlastung auf der gegenüberliegenden Seite des Knies
- Flexible Manschetten umschließen und stützen bequem Oberschenkel und Wade
- Entlastung durch Zug über das Gurtsystem
- Das Orthesengelenk sitzt immer am betroffenen Kompartiment

Indikationen

- Mittelschwere bis schwere unikompartimentelle Gonarthrose
- Postoperative Meniskusreparaturen wenn eine unikompartimentelle Entlastung indiziert ist
- Varus-Valgus-Entlastung unikompartimentell

Größe	Version	Art.-Nr. links	Art.-Nr. rechts
XS-3XL	lateral (lat. Entlastung)	11-1726-x-06000	11-1725-x-06000
XS-3XL	medial (med. Entlastung)	11-1725-x-06000	11-1726-x-06000

Größentabelle			
Größe x	1 = XS/S	3 = M/L	5 = XL/XXL/3XL
Umfang F [cm]	33-47	47-59,5	59,5-81
Umfang D [cm]	25,5-35,5	35,5-45,5	45,5-61
Umfang Patella- mitte[cm]	30,5-35,5	35,5-43,2	43,2-58,4



Rezept (Bitte Lesedauer durchschneiden)

Vertragsgestellter Ort

DONJOY ROAM OA Knieorthese
 HMV-Nr.: 23.04.04.1033
 Indikation:

Unterschrift des Arztes
 (Muster 16 P.2036)

1 s. Rückseite

DONJOY® Clima-Flex™ OA

Knieorthese zur Entlastung und Führung nach dem 3-Punkt-Prinzip



Pluspunkte

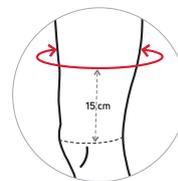
- Der Entlastungsgrad kann vom Anwender durch werkzeuglos einstellbares Teleskop-Polster jederzeit individuell angepasst werden
- Limitierbarer Bewegungsumfang in Flexion bei 75°–90° und Extension bei 0°–20° wirkt unzuträglichen Gelenkbewegungen entgegen
- Durchgehender Klettverschluss für bequemes Anlegen und Anpassung an den Beinumfang
- Optimaler Feuchtigkeits- und Wärmetransport durch dünnes, elastisches C-6-Textil

Indikationen

- Entlastung des medialen oder lateralen Kompartiments bei mittlerer Gonarthrose

Größe	Version	Art.-Nr. links	Art.-Nr. rechts
XS–3XL	lateral (lat. Entlastung)	11-8810-x	11-8811-x
XS–3XL	medial (med. Entlastung)	11-8811-x	11-8810-x

x = siehe Größentabelle



Größentabelle							
Größe x	1 = XS	2 = S	3 = M	4 = L	5 = XL	6 = XXL	7 = 3XL
Umfang* [cm]	33–39	39–47	47–53	53–60	60–67	67–75	75–81

* Oberschenkelumfang 15 cm oberhalb der Patellamitte

Rp. (Bitte Lesedauer durchschneiden)		Vertragszusteller vor	
DONJOY Clima-Flex OA Knieorthese			
HMV-Nr.: 23.04.04.1009			
Indikation:			
		Unterschrift des Arztes (Muster 16 (7.2020))	
* 1. Rückseite			

DONJOY® 4Titude® OA Nano™

Leichte Rahmenorthese zur Entlastung und Stabilisierung des Kniegelenks bei Gonarthrose



Pluspunkte

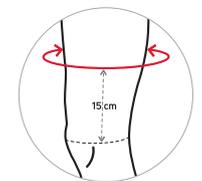
- Federleichter Flachrahmen aus Magnesium
- Hebelarme aus innovativem Nano MAG™ sichern die wirksame Entlastung nach dem 3-Punkt-Prinzip
- Stufenlose Einstellung des individuellen Varus-/Valgusentlastungswinkels möglich
- Polyzentrische Gelenke mit limitierbarem Bewegungsumfang in Flexion bei 60°, 75° und Extension bei 10°, 20°, 30°, 45° wirkt unzuträglichen Gelenkbewegungen entgegen (Keile sind nicht im Lieferumfang enthalten. Bei Bedarf können diese bestellt werden.)

Indikationen

- Bei Gonarthrose zur Entlastung des medialen oder lateralen Kompartiments, auch in Verbindung mit Bandinstabilitäten
- Schmerzlinderung

Größe	Version	Art.-Nr. links	Art.-Nr. rechts
XS–3XL	lateral (lat. Entlastung)	11-0873-x-13000	11-0872-x-13000
XS–3XL	medial (med. Entlastung)	11-0871-x-13000	11-0870-x-13000

x = siehe Größentabelle



Größentabelle							
Größe x	1 = XS	2 = S	3 = M	4 = L	5 = XL	6 = XXL	7 = 3XL
Umfang* [cm]	33–39	39–47	47–53	53–60	60–67	67–75	75–81

* Oberschenkelumfang 15 cm oberhalb der Patellamitte

Rp. (Bitte Lesedauer durchschneiden)		Vertragszusteller vor	
DONJOY 4Titude OA Nano Knieorthese zur Entlastung			
HMV-Nr.: 23.04.04.2004			
Indikation:			
		Unterschrift des Arztes (Muster 16 (7.2020))	
* 1. Rückseite			

DONJOY® OA Adjuster 3

Rahmenorthese zur Entlastung und Stabilisierung des Kniegelenks bei Gonarthrose



Pluspunkte

- Stabiler Flachrahmen aus Aluminium mit polyzentrischen Gelenken zur physiologischen Führung und Stabilisierung des Kniegelenks
- Hebelarme aus innovativem leichten Nano MAG™ (Magnesium) sichern die wirksame Entlastung nach dem 3-Punkt-Prinzip
- Stufenlose Einstellung des individuellen Varus-/Valgusentlastungswinkels möglich
- Limitierbarer Bewegungsumfang in Flexion bei 60°, 75° und Extension bei 10°, 20°, 30°, 45° wirkt unzutraglichen Gelenkbewegungen entgegen (Keile sind nicht im Lieferumfang enthalten. Bei Bedarf können diese bestellt werden.)

Indikationen

- Bei Gonarthrose zur Entlastung des medialen oder lateralen Kompartiments, auch in Verbindung mit Bandinstabilitäten
- Schmerzlinderung

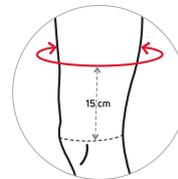
Größe	Version	Art.-Nr. links	Art.-Nr. rechts
XS-3XL	lateral (lat. Entlastung)	11-1593-x	11-1592-x
XS-3XL	medial (med. Entlastung)	11-1591-x	11-1590-x

x = siehe Größentabelle

Größentabelle

Größe x	1 = XS	2 = S	3 = M	4 = L	5 = XL	6 = XXL	7 = 3XL
Umfang* [cm]	33-39	39-47	47-53	53-60	60-67	67-75	75-81

* Oberschenkelumfang 15 cm oberhalb der Patellamitte



Rezept (Bitte Lesedrucke durchdrucken) Vertragsarzt/Ärztin vor

DONJOY OA Adjuster 3

HMV-Nr.: 23.04.04.2009

Indikation:

BBB Unterschrift des Arztes
14.06.16 (17.2035)

* 1 s. Rückseite

DONJOY® Defiance® OA

Maßgefertigte Rahmenorthese zur Entlastung und Stabilisierung des Kniegelenks bei schwerer Gonarthrose



Pluspunkte

- Leichter Carbonfaserrahmen
- Entlastung eines Kompartiments nach dem 3-Punkt-Prinzip
- Individueller Varus- oder Valgusentlastungswinkel wird bei Maßfertigung berücksichtigt
- Zusätzliche Varus-/Valgusentlastung über einstellbares Kondylenpolster
- 4-Punkt-Prinzip verhindert pathologische Hebelwirkung und reduziert die Innenrotation
- Physiologische Führung und Stabilisierung des Kniegelenks
- Polyzentrische Gelenke mit limitierbarem Bewegungsumfang in Extension und Flexion

Indikationen

- Bei Gonarthrose zur Entlastung des medialen oder lateralen Kompartiments, auch in Verbindung mit Bandinstabilitäten



CCMI Mark III Messgerät – rasches und einfaches Maßnehmen



Einstellbares Kondylenpolster

	Mindestmaß	Höchstmaß
Oberschenkelumfang	32 cm	97 cm
Unterschenkelumfang	26 cm	67 cm

Rezept (Bitte Lesedrucke durchdrucken) Vertragsarzt/Ärztin vor

DONJOY Defiance OA Knieorthese nach Maß

Kostenvoranschlag

Indikation:

BBB Unterschrift des Arztes
14.06.16 (17.2035)

* 1 s. Rückseite

Farbtafel DONJOY® Defiance® OA

Metallicfarben



Metallic Black Gloss



Metallic Gunmetal Gloss



Metallic Silver Gloss



Metallic White Gloss



Metallic Bright Blue Gloss



Metallic Navy Gloss



Metallic Forest Gloss



Metallic Gold Gloss



Metallic True Red Gloss

Grundfarben



Black Gloss



Black Matte



Smoke Matte



White Gloss



Bright Blue Gloss



Metallic Navy Gloss



Powder Gloss



Seafoam Gloss



Emerald Gloss



Volt Gloss



Bumble Gloss



Metallic Navy Gloss



True Red Gloss



Fuchsia Gloss



Cotton Candy Gloss



Crimson Gloss



Grape Gloss



Velvet Gloss



Olive Drab Green Matte



Desert Tan Matte



Flat Dark Earth Matte

Zweifarbige



Beispiel



Beispiel

Alle Farben sind kombinierbar.

Farbübergang (siehe Beispiele) ist möglich, außer Matte-Farben.



KNIE

POST-OP-VERSORGUNG

Indikationen Knie/Post-OP-Versorgung

HMV-Nr.	23.04.01.0055	23.04.01.1041	23.04.01.2006	23.04.02.0032			23.04.02.0040
Produkt	DONJOY® Immo AT4 0°  	DONJOY® Immo 3V 20°  	DONJOY® Immo AT4 Everest 0° & 20°  	DONJOY® X-Act ROM Knee 			DONJOY® X-ROM 
Seite	102	103	104	105			106
Allgemeine Ruhigstellung in 0°	✓		✓				
Allgemeine Ruhigstellung in 20°		✓	✓				
Frühfunktionelle Mobilisierung nach ACT				✓			✓
Frühfunktionelle Mobilisierung nach Kreuzband-OP				✓			✓
Frühfunktionelle Mobilisierung nach Meniskus-OP				✓			✓
Frühfunktionelle Mobilisierung nach Patella-Realignment-OP				✓			✓
Frühfunktionelle Mobilisierung nach Seitenband-OP				✓			✓
Postoperative Ruhigstellung nach ACT				✓			✓
Postoperative Ruhigstellung nach Kreuzband-OP			✓	✓			✓
Postoperative Ruhigstellung nach Meniskus-OP			✓	✓			✓
Postoperative Ruhigstellung nach Patella-Realignment-OP				✓			✓
Postoperative Ruhigstellung nach Seitenband-OP				✓			✓
Posttraumatische Ruhigstellung	✓	✓	✓	✓			✓

DONJOY® Immo AT4



Dreiteilige Knieorthese zur Immobilisierung, gerade 0° oder gebeugt 20°



Pluspunkte

- Ruhigstellung des Kniegelenks in 0° oder 20°
- Dreiteiliger Aufbau ermöglicht die individuelle Anpassung an den Beinumfang (one size fits all)
- Drei anformbare Aluminiumstabilisatoren medial, lateral und dorsal geben dem Bein sicheren Halt
- Zusätzlicher Fixiergurt innen und flache Klickverschlüsse erleichtern die Handhabung
- Leichtes, hautfreundliches, atmungsaktives Material

Indikationen

- Stabilisierung und Ruhigstellung des Kniegelenks
- Knie- oder Weichteilverletzungen
- Immobilisierung der Extremität oder des Körpersegments

Orthesenlänge*	Seite	Art.-Nr. Version 0°	Art.-Nr. Version 20°
30 cm	U	82-43-30	-
40 cm	U	82-43-01	82-43-201
50 cm	U	82-43-02	82-43-202
60 cm	U	82-43-03	82-43-203
65 cm	U	82-43-04	82-43-204



*Richtwert: Orthesenlänge = Beinlänge medial -20 cm

Rezeptformular für die DONJOY Immo AT4 Knieorthese. Enthält Felder für die Angabe der Version (0° oder 20°), die HMV-Nr. (23.04.01.0055 (0°) / 23.04.01.1040 (20°)) und die Indikation. Ein Stabdiagramm ist ebenfalls vorhanden.

DONJOY® Immo 3V



Dreiteilige Knieorthese zur Immobilisierung, gerade 0° oder gebeugt 20°



Pluspunkte

- Ruhigstellung des Kniegelenks in 0° oder 20°
- Individuelle Anpassung an den Beinumfang (one size fits all)
- In vier gängigen Längen erhältlich
- Anformbare Stabilisierungselemente medial, lateral und dorsal
- Individuell zuschneidbare Klettverschlüsse erleichtern die Handhabung

Indikationen

- Stabilisierung und Ruhigstellung des Kniegelenks
- Knie- oder Weichteilverletzungen
- Immobilisierung der Extremität oder des Körpersegments

Orthesenlänge*	Seite	Art.-Nr. Version 0°	Art.-Nr. Version 20°
40 cm	U	82-96105	82-96125
50 cm	U	82-96106	82-96126
60 cm	U	82-96107	82-96127
65 cm	U	82-96108	82-96128



*Richtwert: Orthesenlänge = Beinlänge medial -20 cm

Rezeptformular für die DONJOY Immo 3V Knieorthese. Enthält Felder für die Angabe der Version (0° oder 20°), die HMV-Nr. (23.04.01.0050 (0°) / 23.04.01.1041 (20°)) und die Indikation. Ein Stabdiagramm ist ebenfalls vorhanden.

DONJOY® Immo AT4 Everest



Dreiteilige Knieorthese zur Immobilisierung, einstellbar

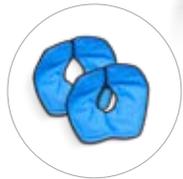


Pluspunkte

- Ruhigstellung des Kniegelenks in 0° und 20°
- Individuelle Anpassung an den Beinumfang (one size fits all)
- Optionale Kompression durch aufpumpbare externe Luftkammer (abnehmbar)
- Gel-Packs zur optionalen Kälteanwendung innen anklettbar

Indikationen

- Alle Indikationen, die eine Ruhigstellung in einer definierten Position erfordern, z. B.:
 - Präoperativ
 - Postoperativ
 - Posttraumatisch



Orthesenlänge*	Seite	Artikel-Nr.
50 cm	U	82-53-02
60 cm	U	82-53-03

*Richtwert: Orthesenlänge = Beinlänge medial -20 cm



Rp. (Bitte Lesedauer durchschneiden) Vertragsgültigkeit 10%
 DONJOY Immo AT4 Everest Knie Ruhigstellungsorthese, einstellbar
 HMV-Nr.: 23.04.01.2006
 Indikation:
 6666 Unterschrift des Arztes
H. Müller 16.11.2006

DONJOY® X-Act ROM Knee

Knieorthese zur frühfunktionellen Mobilisierung



Pluspunkte

- Seitliche Teleskopschienen zur optimalen Anpassung an die Beinlänge
- Neuartige flache ROM-Gelenke aus stabilem Aluminium
- Simple werkzeuglose Einstellung von 10° bis 90° Extension und 10° bis 120° Flexion jeweils in 10°-Schritten
- Quick-Lock-Funktion
- Leicht und rasch anpassbare rutschhemmende Polster
- Clip-Verschlüsse für sicheres An- und Ablegen der Orthese

Indikationen

- Geschützter Bewegungsumfang nach Operationen
 - Des vorderen und hinteren Kreuzbandes
 - Des medialen und lateralen Seitenbands
 - Nach Meniskusreparaturen
- Ruhigstellung oder kontrollierte Bewegungen der Extremität oder des Körpersegments
- Sanfter Schutz einer Extremität oder eines Körpersegments für die Akut- und Prophylaxeversorgung

Größe	Umfang*	Orthesenlänge	Artikel-Nr.
Standard	< 71 cm	48-63 cm	11-2151-9

*Oberschenkelumfang

Rp. (Bitte Lesedauer durchschneiden) Vertragsgültigkeit 10%
 DONJOY X-Act ROM Knee Knieorthese
 HMV-Nr.: 23.04.02.0032
 Indikation:
 6666 Unterschrift des Arztes
H. Müller 16.11.2006

DONJOY® X-ROM

Knieorthese zur frühfunktionellen Mobilisierung



Einstellbar in 10°-Schritten

Pluspunkte

- Bis 68 cm lange Teleskopschienen zur optimalen Anpassung an die Beinlänge
- Simple werkzeuglose Einstellung von –10°- bis 90°-Extension und –10°- bis 120°-Flexion jeweils in 10°-Schritten
- 5-fache Quick-Lock-Funktion von –10° bis 30°
- Geruchsmindernde antimikrobielle Polster
- Anlegebereites Gurtsystem mit Schnellverschlüssen

Indikationen

- Ruhigstellung oder Bewegungseinschränkung nach Operationen
 - Am vorderen oder hinteren Kreuzband
 - Am Innen- oder Außenband
 - Am Meniskus
- Ruhigstellung oder kontrollierte Bewegung einer Extremität oder eines Körpersegments
- Sanfter Schutz einer Extremität oder eines Körpersegments für die Akut- und Prophylaxeversorgung

Seite	Umfang*	Orthesenlänge	Artikel-Nr.
U	< 71 cm	48–68 cm	11-2181-9

*Oberschenkelumfang

<p>Rp. (Bitte Leserahme durchstreichen)</p> <p>DONJOY X-ROM Knieorthese</p> <p>HMV-Nr.: 23.04.02.0040</p> <p>Indikation:</p> <p>BBB</p> <p><small>11.5.14.0010</small></p>	<p><small>Vertragsgeschäft Nr. 1202</small></p> <p><small>Umschiffung des Arztes 14.06.16 (17.2008)</small></p>
---	---



KNIE

PATELLAFÜHRUNG

Indikationen Knie/Patellaführung

HMV-Nr.	23.04.05.1006	23.04.05.1010	23.04.05.2002
Produkt	DONJOY® Matrix PT	DONJOY® Tru-Pull Lite	Air DONJOY® GS
			
Seite	109	110	111
Degenerative Veränderungen des Patellagleitweges	✓	✓	✓
Femoropatellares Schmerzsyndrom	✓	✓	✓
Patella-Luxationen oder Subluxationen	✓	✓	✓
Postoperative Nachbehandlung	✓		✓
Vorderer Knieschmerz	✓		

DONJOY® Matrix PT

Orthese zur Entlastung und Sicherung des Patellagleitweges



Pluspunkte

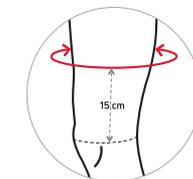
- Einzigartiges Netzdesign sichert, korrigiert und entlastet den Patellagleitweg
- Elastische TPE-Züge absorbieren unzutragliche Energiespitzen
- Kraftverteilung bei Beugung des Knies mindert Schmerzen
- Sehr guter Tragekomfort bei hoher Rutschsicherheit
- Für alle Patienten von geringem bis hohem Aktivitätsgrad

Indikationen

- Vorderer Knieschmerz
- Femoropatellares Schmerzsyndrom
- Degenerative Veränderungen des Patellagleitweges
- Verletzung der Patellasehne
- Patellaluxation oder Subluxation
- Chondromalacia Patellae

Größe	Umfang*	Artikel-Nr.
XS/S	33–46 cm	11-0415-2-x
M/L	47–59 cm	11-0415-3-x
XL/XXL	60–75 cm	11-0415-4-x
3XL	> 75 cm	11-0415-5-x

*Oberschenkelumfang 15 cm oberhalb der Patellamitte x = siehe Farbcodetabelle



Die 7-stellige Artikelnummer um den gewünschten Farbcode ergänzen

Farbe Grau ●

Farbcode x 13000

Rp. (Bitte Leerdäume durchschneiden) Vertragsgültigkeit 10%

DONJOY Matrix PT Knieorthese

HMV-Nr.: 23.04.05.1006

Indikation:



1 s. Rückseite Unterstützt das Arztes
Maßstab 1:6 (1.2008)

DONJOY® Tru-Pull Lite

Orthese mit Gelenken zur Entlastung und Sicherung des Patellagleitweges



Pluspunkte

- Schlanke Bauweise und angenehmer Tragekomfort
- Anatomisch geformte Zug-Pelotte für eine gute Patellaführung
- Individuell einstellbare zirkuläre Zügel zur Entlastung und Sicherung des Patellagleitweges
- 2 seitliche Gelenkschienen aus Kunststoff
- Weiches, elastisches Rückenteil

Indikationen

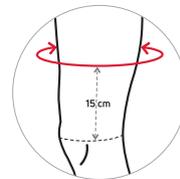
- Leichte bis moderate Patella-Subluxation
- Maltracking
- Patella-Arthritis
- Mediale/laterale Instabilität
- Nach Menishektomie
- Leichte Knie-Instabilitäten

Größe	Artikel-Nr. links	Artikel-Nr. rechts
XS-3XL	11-0261-x	11-0260-x

x = siehe Größentabelle

Größentabelle							
Größe x	1 = XS	2 = S	3 = M	4 = L	5 = XL	6 = XXL	7 = 3XL
Umfang* [cm]	33-39	39-47	47-53	53-60	60-67	67-75	75-81

*Oberschenkelumfang 15 cm oberhalb der Patellamitte



Rp. (Bitte Lesedauer durchschneiden)		Vertragsgestellter Ort	
SAL KONTR	DONJOY Tru-Pull Lite Knieorthese		
SAL KONTR	HMV-Nr.: 23.04.05.1010		
SAL KONTR	Indikation:		
* i. s. Rückseite		Unterschrift des Arztes 14.06.16 (F.2035)	

Air DONJOY® GS

Orthese mit einstellbaren Gelenken zur Korrektur und Sicherung des Patellagleitweges



Pluspunkte

- Uni- oder bilaterale Stabilisierung der Kniescheibe durch bedarfsgerechtes Aufpumpen der integrierten Luftkammern
- Seitlich eingearbeitete Führungsschienen
- Flexionsbegrenzung bei 20°, 30°, 45°, 60°, 75°, 90° und Extensionsbegrenzung bei 0°, 10°, 20°, 30°, 40° möglich
- Aus atmungsaktivem, hautfreundlichem Drytex®-Material gefertigt

Indikationen

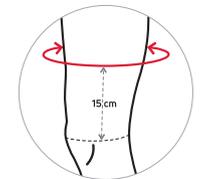
- Stabilisierung des Kniegelenks
- Knieverletzungen
- Weichteilverletzungen
- Mediale/laterale Patella-Instabilitäten

Größe	Seite	Artikel-Nr. rechts
XS-XXL	U	11-0855-x-06000

x = siehe Größentabelle

Größentabelle						
Größe x	1 = XS	2 = S	3 = M	4 = L	5 = XL	6 = XXL
Umfang* [cm]	33-39	39-47	47-53	53-60	60-67	67-75

*Oberschenkelumfang 15 cm oberhalb der Patellamitte



Rp. (Bitte Lesedauer durchschneiden)		Vertragsgestellter Ort	
SAL KONTR	Air DONJOY GS Knieorthese zur Patellaführung		
SAL KONTR	HMV-Nr.: 23.04.05.2002		
SAL KONTR	Indikation:		
* i. s. Rückseite		Unterschrift des Arztes 14.06.16 (F.2035)	



HÜFTE

Indikationen Hüfte

HMV-Nr.	23.05.01.1xxx	23.05.01.1xxx	23.05.01.1009
Produkt	DONJOY® VersaROM® Hip	ORMED® Newport® 4 & 3	ORMED® Newport® Easy
			
Seite	115	116	118
Coxarthrose, mittelschwere bis schwere		✓	✓
Frühfunktionelle Bewegungstherapie	✓	✓	✓
Funktionssicherung des Hüftgelenks (post-Op/konservativ)	✓	✓	✓
Luxationsprophylaxe		✓	✓
Minimalinvasive Hüftverfahren	✓		
Mobilisierung des Hüftgelenks	✓		✓
ROM Kontrolle nach Hüftoperation oder Revision	✓	✓	✓
Umstellungsosteotomien		✓	✓
Wiederherstellung der Gelenkklappe (labral repair)	✓		✓
Wiederherstellung der ischiocruralen Muskulatur (harmstring repair)	✓		

DONJOY® VersaROM® Hip

Hüftgelenkorthesen mit einstellbarer Bewegungsbegrenzung in zwei Bewegungsebenen



Pluspunkte

- Sehr leichter Produktaufbau für höhere Compliance
- ROM-Kontrolle in Flex-/Extension und Ab-/Adduktion durch drei separate Gelenke
- Beckengurt mit beidseitigem Flaschenzug stützt den unteren Rücken und hilft bei Erhaltung des natürlichen Gangbildes
- „One-size-fits-all-System“ mit verlängerbarem Beckengurt und Teleskopgelenkschiene
- Abduktions-Pad hält den Femurkopf durch Drei-Punkt-Prinzip im Acetabulum
- Werkzeugfreie Verbindung von Becken- und Oberschenkelteil

Indikationen

- Postoperativ nach minimalinvasiven Eingriffen an der Hüfte
- Labralreparatur mit oder ohne Gluteus-medius-Reparatur
- ROM-Kontrolle nach Primär- oder Hüftrevisionschirurgie
- Postoperativ nach Wiederherstellung der proximalen ischiocruralen Muskulatur

Größe	Taillenumfang	Artikel-Nr.
U	64–135 cm	11-3335
	mit beiliegendem Verlängerungsgurt >135 cm	

Rp, (Bitte Leeräume durchschneiden)		Vertragsgeschäft Nr.
SAL KONTAKT	DONJOY VersaROM® Hip	
SAL KONTAKT	HMV-Nr.: 23.05.01.1xxx	
SAL KONTAKT	Indikation:	
		Unterschritt des Arztes Datum: 16.11.2023

ORMED® Newport® 4 & 3

Hüftgelenkorthesen mit einstellbarer Bewegungsbegrenzung in zwei Bewegungsebenen



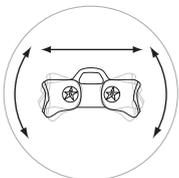
Pluspunkte

- Einstellbare Bewegungsbegrenzung in zwei Ebenen
- Fix-Lock-Verschlüsse für schnelles An- und Ablegen
- Thermoplastisch verformbare Schalenkomponenten
- Wahlweise mit Antirotationskomponente

Indikationen

- Funktionssicherung/Mobilisierung postoperativ/konservativ
- Zustand nach Hüftgelenksluxation, Implantatslockerung, TEP-Hüfteingriff und Revisionshüfteingriff, Hüftkopfresektion (Girdlestone-Hüfte), Umstellungsosteotomie
- Frühfunktionelle Bewegungstherapie und Luxationsprophylaxe
- Instabilität des Hüftgelenks, mittelschwere bis schwere Cox-Arthrose

Newport® 4

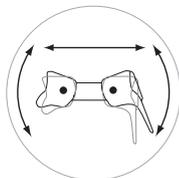


Beckenschale universal für links und rechts

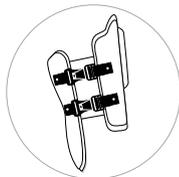


Oberschenkelschale V-förmig für links/rechts mit Kondylenführung, auch für kleine Patienten

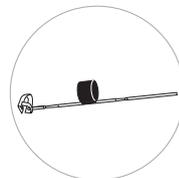
Newport® 3



Beckenschale wahlweise für links oder rechts



Oberschenkelschale zirkulär



Antirotationskomponente

Newport® 4 Beckenschale

Größe	Hüftumfang	Taillenumfang	Artikel-Nr.
S	66–81 cm	56–71 cm	NP4BSS
M	81–96 cm	71–86 cm	NP4BSM
L	96–112 cm	86–102 cm	NP4BSL
XL	112–127 cm	102–117 cm	NP4BSXL

Newport® 4 Oberschenkelschale

Größe	Umfang Oberschenkel Mitte	Art.-Nr. rechts	Art.-Nr. links
S	33–48 cm	NP4OSSR	NP4OSSL
M	38–53 cm	NP4OSMR	NP4OSML
L	43–61 cm	NP4OSLR	NP4OSLL
XL	48–66 cm	NP4OSXLR	NP4OSXLL

Newport® 3 Beckenschale

Größe	Hüftumfang	Taillenumfang	Art.-Nr. rechts	Art.-Nr. links
S	66–81 cm	56–71 cm	NP3BSSR	NP3BSL
M	81–96 cm	71–86 cm	NP3BSMR	NP3BSML
L	96–112 cm	86–102 cm	NP3BSLR	NP3BSLL
XL	112–127 cm	102–117 cm	NP3BSXLR	NP3BSXLL

Newport® 3 Oberschenkelschale

Größe	Umfang Oberschenkel proximal	Umfang Oberschenkel distal	Art.-Nr. rechts	Art.-Nr. links
S	43–53 cm	33–41 cm	NP3OSSR	NP3OSSL
M	51–61 cm	38–46 cm	NP3OSMR	NP3OSML
L	58–69 cm	43–51 cm	NP3OSLR	NP3OSLL
XL	66–76 cm	48–56 cm	NP3OSXLR	NP3OSXLL

Zubehör

Zubehör	Artikel-Nr.
Antirotationskomponente	NP3ARC*
Virtual® 5 Hüftgelenk für Newport® 4	NP4265
Virtual® 5 lang Hüftgelenk für Newport® 4	NP4265.01
Virtual® 5 Hüftgelenk für Newport® 3	NP3GEL
Virtual® 5 lang Hüftgelenk für Newport® 3	NP3GEL-L

* siehe aktuelle Preisliste

RP (Bitte Lesedauer durchschneiden)
ORMED Newport 4 & 3 Hüftorthese
 HMV-Nr.: 23.05.01.1xxx
 Indikation:
1 s. Rückseite



ORMED® Newport® Easy

Hüftgelenkorthesen mit einstellbarer Bewegungsbegrenzung in zwei Bewegungsebenen



Pluspunkte

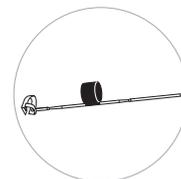
- Komfortable Alternative zu rigiden Orthesen
- Einfache und leichtgängige Handhabung
- Becken-/Lumbalelement wirkt als zusätzliche Rückenstütze

Indikationen

- Funktionssicherung und/oder Mobilisierung des Hüftgelenks konservativ/postoperativ
- Zustand nach TEP, Hüftrevisionen
- Mittelschwere bis schwere Cox-Arthrose, Instabilität des Hüftgelenks

Newport® Easy Beckenschale

Größe	Taillenumfang	Artikel-Nr.
S	56–71 cm	OR3970
M	71–86 cm	OR3971
L	86–102 cm	OR3972
XL	102–117 cm	OR3973



Antirotationskomponente

Newport® Easy Oberschenkelschale

Größe	Umfang Oberschenkel proximal	Umfang Oberschenkel distal	Artikel-Nr.
S	38–53 cm	30–43 cm	OR3976
M	43–61 cm	33–46 cm	OR3977
L	48–66 cm	36–51 cm	OR3978
XL	53–74 cm	43–58 cm	OR3979

Zubehör	Artikel-Nr.
Newport® Easy Gelenk	OR3955.01
Newport® Easy Gelenk Kurz	OR3955
Antirotationskomponente	NP3ARC*

* siehe aktuelle Preisliste

<p>Rp. (Bitte Leeräume durchstreichen)</p> <p>ORMED Newport Easy Hüftorthese</p> <p>HMV-Nr.: 23.05.01.1009</p> <p>Indikation:</p> <p>BBB</p> <p><small>11 s. Rückseite</small></p>	<p><small>Hersteller des Arztes</small></p> <p><small>Müller 16 17.2008</small></p>
--	---



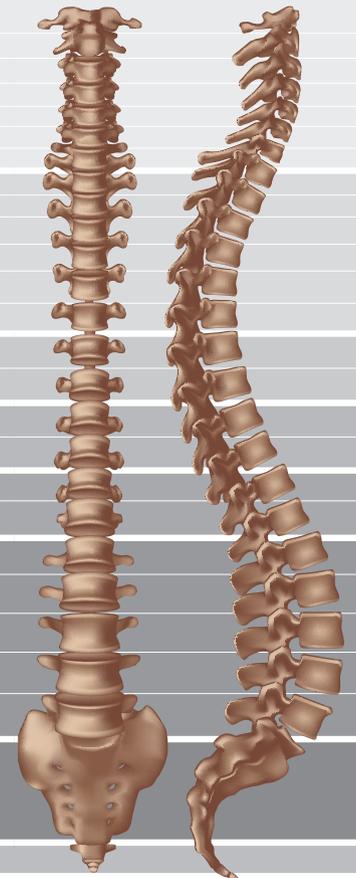
WIRBELSÄULE

Indikationen Wirbelsäule

HMV-Nr.	23.11.01.1010	23.11.01.0010	23.11.01.0011	23.14.02.0014	23.14.02.1016	23.14.02.0021	23.14.02.1021	23.14.02.1021	23.14.03.1041	23.14.03.2069		23.14.03.2084	23.14.03.3059	23.14.03.3074	23.14.04.0029	23.14.04.0033	23.14.04.0038	23.14.04.1xxx	23.14.04.2014	23.15.02.0006	23.15.04.4030	23.15.04.4036
Produkt	DONJOY® Lumbo-Force® Sacro	EXOS® Form™ II 621	DONJOY® IsoFORM™ SIO	EXOS® Form™ II 626	EMO Lumback Infinity Plus	DONJOY® Lumbo-Force® 3	DONJOY® Lumbo-Force® 4	DONJOY® Lumbo-Force® 5	DONJOY® MyBaby-Strap™	DONJOY® Lumbo-Force® 1		DONJOY® Confor-Strap+	DONJOY® Lumbo-Force® 2	DONJOY® Acti-Strap+™	EMO Lumback Infinity	DONJOY® Immo-Strap™	DONJOY® Power-Strap	ORMED® Lumbo-star®	EXOS® Form™ II 637	DONJOY® IsoFORM™ TL50	EMO Spineback	DONJOY® Osteo-Strap
Seite	143	144	145	134	135	132	136	139	146	127		126	129	128	133	131	130	137	138	150	147	148
Bandscheibenprotrusion/-Prolaps				✓	✓	✓	✓	✓							✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓
Facettensyndrom, Spondylarthrose						✓	✓			✓		✓	✓	✓		✓	✓					
Iliosakrale Schmerzen und -Dysfunktionen	✓	✓	✓																			
Lumbale Deformität				✓	✓	✓	✓	✓							✓	✓	✓	✓	✓			
LWS-/und Beckenbeschwerden in der Schwangerschaft	✓	✓	✓						✓													
Lumboischialgie				✓ mittel	✓ schwer	✓ mittel	✓ schwer	✓ schwer		✓ leicht		✓ leicht	✓ leicht	✓ leicht	✓ mittel	✓ mittel	✓ mittel	✓ schwer	✓ schwer			
Osteochondrose						✓				✓		✓	✓	✓								
Osteoporose Post-Op-Ruhigstellung der LWS/BWS																				✓	✓	✓
Post-Op, z. B. nach Bandscheibenoperation				✓	✓		✓	✓							✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Radikulopathie, Radikuläres Lumbalsyndrom				✓ mittel	✓ schwer	✓ mittel	✓ schwer	✓ schwer					✓ leicht	✓ leicht	✓ mittel	✓ mittel	✓ mittel	✓ schwer	✓ schwer			
Schwere oder rezidivierende Lumbalgien						✓				✓		✓	✓	✓								
Spinalkanalstenosen				✓	✓	✓	✓											✓	✓		✓	✓
Spondylolythese mit Lumbalgien				✓	✓	✓	✓	✓							✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓
Stabile Wirbelkörperfraktur				✓	✓	✓	✓	✓							✓			✓	✓	✓	✓	✓
Zustand nach Fusion				✓				✓										✓	✓	✓		

Übersicht Wirbelabdeckung

Produkt							Wirbelkörper
EXOS® Form™ II 621 IsoFORM™ SIO LumboForce® Sacro	MyBabyStrap™ ConforStrap+ ActiStrap+™ ImmoStrap™ PowerStrap EXOS® Form™ II 626 Lumback Infinity LumboForce® 1-5 (26 cm) Lumbostar®	LumboForce® 3-5 (32 cm) Lumback Infinity Plus	EXOS® Form™ II 637		IsoFORM TLSO	Spineback OsteoStrap	
							C1
							C2
							C3
							C4
							C5
							C6
							C7
							TH1
					TH2 - L5	TH1 - L5	TH2
							TH3
							TH4
							TH5
							TH6
							TH7
							TH8
			TH9 - L5				TH9
							TH10
		TH11 - L5					TH11
							TH12
	L1 - L5						L1
							L2
							L3
							L4
S1 - L5							L5
							S1-S5
							Coxyx



Rückenportfolio Lendenwirbelsäule

HMV-Nr. (7-Steller)	23.14.03.2xxx	23.14.03.3xxx	23.14.04.0xxx	23.14.04.0xxx 23.14.02.0xxx	23.14.04.1xxx 23.14.02.1xxx	23.14.04.2xxx 23.14.02.2xxx
	Stabilisierungsothesen mit Pelotte	Stabilisierungsothesen mit Pelotte und Zugelementen	Stützorthesen zur Entlastung und/oder Korrektur	Stützorthesen zur Entlastung und/oder Korrektur (* mit Mobilisierungsfunktion)	Überbrückungsothesen zur Entlastung und/oder Korrektur (* mit Mobilisierungsfunktion)	Flexionsorthesen zur Entlastung und/oder Korrektur (* mit Mobilisierungsfunktion)
Kategorie	1	2	3	3	4	5
Wirkweise	leicht stabilisieren	stabilisieren	stützen	stützen	überbrücken	überbrücken / aufrichten
Produkte	DONJOY® ConforStrap+ 23.14.03.2084  Seite 126	DONJOY® ActiStrap+™ 23.14.03.3074  Seite 128	DONJOY® ImmoStrap™ 23.14.04.0033  Seite 131	EMO Lumback Infinity 23.14.04.0029  Seite 133	EMO Lumback Infinity Plus* 23.14.02.1016  Seite 135	EXOS® Form™ II 637 23.14.04.2014  Seite 138
	DONJOY® LumboForce® 1 23.14.03.2069  Seite 127	DONJOY® LumboForce® 2 23.14.03.3059  Seite 129	DONJOY® PowerStrap 23.14.04.0038  Seite 130	EXOS® Form™ II 626* 23.14.02.0014  Seite 134	DONJOY® LumboForce® 4 23.14.02.1021  Seite 136	DONJOY® LumboForce® 5* 23.14.02.2019  Seite 139
				DONJOY® LumboForce® 3 23.14.02.0021  Seite 132	ORMED® Lumbostar® 23.14.04.1xxx  Seite 137	

DONJOY® ConforStrap+

Stabilisierungsothese mit Pelotte

leicht stabilisieren



Pluspunkte

- Massierende Propriozeptionspelotte
- Hohe Kompression und Stabilisierung
- Dorsale Verstärkungsstäbe unterstützen die Entlastung
- Optionales Wärme-/Kältepack enthalten

Indikationen

- Unterstützung der Lendenwirbelsäule
- Akute und chronische Schmerzen
- Beschwerden im unteren Rücken
- Spondylarthrose
- Osteochondrose

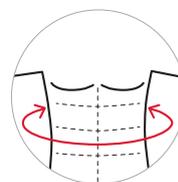


Optionales Wärme-/Kältepack



Eingeklettete Rückenpelotte

Größe	Taillenumfang	Artikel-Nr.	
		Frauen Höhe: 21 cm dorsal ventral 15 cm	Männer Höhe: 26 cm dorsal ventral 16 cm
XS	56–68 cm	82-0238-1	82-0237-1
S	68–82 cm	82-0238-2	82-0237-2
M	82–98 cm	82-0238-3	82-0237-3
L	98–116 cm	82-0238-4	82-0237-4
XL	116–136 cm	82-0238-5	82-0237-5



Rezeptformular für DONJOY ConforStrap+ Stabilisierungsothese mit Pelotte. HMV-Nr.: 23.14.03.2084. Indikation:

Nur noch bis Mitte des Jahres erhältlich.

Alternativprodukt: LumboForce 1, Kühlpack optional dazu bestellbar.

DONJOY® LumboForce® 1

Stabilisierungsothese mit Pelotte

leicht stabilisieren



Pluspunkte

- Schlank und unauffällig
- Leichtes und innovatives Produktdesign
- Frontverschluss mit Mikroklett und Handeinschub erleichtert das Anlegen
- Herausnehmbare, dorsale Druckpelotte mit dynamischen Massage-Noppen

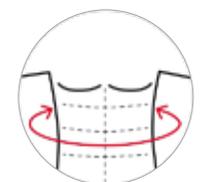
Indikationen

- Stabilisierung und Unterstützung der Lendenwirbelsäule
- Lumbalgie
- Osteochondrose
- Spondylarthrose



Eingeklettete Rückenpelotte

Größe	Taillenumfang	Artikel-Nr.	
		Höhe: 23 cm dorsal 16 cm ventral	
S	75–85 cm	82-0059-2	
M	85–95 cm	82-0059-3	
L	95–105 cm	82-0059-4	
XL	105–115 cm	82-0059-5	
XXL	115–125 cm	82-0059-6	
3XL	125–135 cm	82-0059-7	



Rezeptformular für DONJOY LumboForce 1 Stabilisierungsothese mit Pelotte. HMV-Nr.: 23.14.03.2069. Indikation:

DONJOY® ActiStrap+™

Rückenorthese zur Stabilisierung der Lendenwirbelsäule mit Propriozeptionspelotte und Zugelementen

stabilisieren



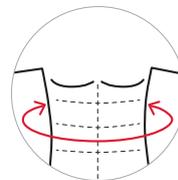
Eingeklettete Rückenpelotte

Pluspunkte

- Extraleichte und luftdurchlässige Konstruktion
- Massierende Propriozeptionspelotte
- Dorsale Verstärkungsstäbe unterstützen die Entlastung
- Beidseitige elastische Zuggurte zur Einstellung der Kompressionsstärke
- Widerstandsfähiges, stark komprimierendes Material
- Einfaches Anlegen durch integrierte Handschlaufen

Indikationen

- Unterstützung der Lendenwirbelsäule
- Akute und chronische Schmerzen
- Beschwerden im unteren Rücken
- Leichte Lumboischialgie
- Entzündungen
- Osteochondrose
- Radikuläres, pseudoradikuläres Syndrom
- Spondylarthrose



* Neue Artikel-Nr. ab Mitte des Jahres gültig!

Größe	Taillenumfang	Artikel-Nr.	
		Höhe: 26 cm dorsal ventral 17 cm	Höhe: 26 cm dorsal ventral 17 cm
XS	56–68 cm	82-0232-1	82-0089-1
S	68–82 cm	82-0232-2	82-0089-2
M	82–98 cm	82-0232-3	82-0089-3
L	98–116 cm	82-0232-4	82-0089-4
XL	116–136 cm	82-0232-5	82-0089-5
XXL	136–156 cm	–	82-0089-6

Rezept (Bitte Leerdauer durchschneiden) Vertragsärztlicher Vordr.

Rezept

DONJOY ActiStrap+ Stabilisierungsorthese mit Pelotte und Zugelementen
 HMV-Nr.: 23.14.03.3074
 Indikation:

BBB

1/1 s. Rückseite Unterschrift des Arztes
H. Müller 16.11.2009

Ab Mitte des Jahres zusätzliche **XXL** Größe erhältlich – sowie optimierter Frontverschluss und neue Pelotte mit dynamischen Massagenoppen.

DONJOY® LumboForce® 2

Stabilisierungsorthese mit Pelotte und Zugelementen

stabilisieren



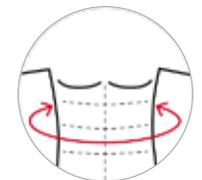
Eingeklettete Rückenpelotte

Pluspunkte

- Leichtes und innovatives Produktdesign
- Frontverschluss mit Mikrolett und Handeinschub erleichtert das Anlegen
- Leichtgängiger Zuggurt steigert die Kompression
- Herausnehmbare, dorsale Druckpelotte mit dynamischen Massage-Noppen
- Höhenverstellbares Rückenpad

Indikationen

- Stabilisierung und Unterstützung der Lendenwirbelsäule
- akute und chronische Schmerzen
- Lumbalgie
- Osteochondrose
- Spondylarthrose



Größe	Taillenumfang	Artikel-Nr.	
		Höhe: 26 cm dorsal 16 cm ventral	
S	75–85 cm	82-0060-2	
M	85–95 cm	82-0060-3	
L	95–105 cm	82-0060-4	
XL	105–115 cm	82-0060-5	
XXL	115–125 cm	82-0060-6	
3XL	125–135 cm	82-0060-7	

Rezept (Bitte Leerdauer durchschneiden) Vertragsärztlicher Vordr.

Rezept

DONJOY LumboForce 2 Stabilisierungsorthese mit Pelotte und Zugelementen
 HMV-Nr.: 23.14.03.3059
 Indikation:

BBB

1/1 s. Rückseite Unterschrift des Arztes
H. Müller 16.11.2009

DONJOY® PowerStrap

Lumbalstützorthese zur Teilentlastung der Lendenwirbelsäule

stützen



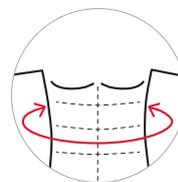
Pluspunkte

- Individuell regulierbare Verschluss-technik für optimale Passform
- Atmungsaktives Design, antibakterielles und geruchsvorbeugendes Material
- Vier Rückenstabilisatoren für eine effektive Stützwirkung
- Ergonomischer Schnitt für eine gute Passform, auch im Sitzen

Indikationen

- Unterstützung der Lendenwirbelsäule
- Akute und chronische Schmerzen
- Beschwerden im unteren Rücken
- Entlastung durch Entlordosierung
- Moderate Bandscheibenprotusion/-prolaps
- Leichte Spondylolisthese

Größe	Taillenumfang	Artikel-Nr.
		Höhe: 26 cm dorsal ventral 17 cm
XS	56–68 cm	82-0239-1
S	68–82 cm	82-0239-2
M	82–98 cm	82-0239-3
L	98–116 cm	82-0239-4
XL	116–136 cm	82-0239-5



Rezeptformular für DONJOY PowerStrap Lumbalstützorthese. Enthält Felder für Größe, Taillenumfang, Artikel-Nr., Indikation und Unterschrift des Arztes.

DONJOY® ImmoStrap™

Lumbalstützorthese zur Teilentlastung der Lendenwirbelsäule

stützen



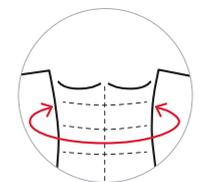
Pluspunkte

- Das atmungsaktive leichte Material trägt wenig auf
- Zwei Gurtpaare ermöglichen individuelle Kompressionsanpassung für oben und unten
- Einfaches Anlegen durch integrierte Handschlaufen
- Dorsale Verstärkungsstäbe unterstützen die Entlastung

Indikationen

- Unterstützung der Lendenwirbelsäule
- Akute und chronische Schmerzen
- Beschwerden im unteren Rücken
- Entlastung durch Entlordosierung
- Moderate Bandscheibenprotusion/-prolaps
- Leichte Spondylolisthese

Größe	Taillenumfang	Artikel-Nr.	Artikel-Nr*
		Höhe: 26 cm dorsal 16 cm ventral	Höhe: 26 cm dorsal 16 cm ventral
XS	56–68 cm	82-0229-1	82-0075-1
S	68–82 cm	82-0229-2	82-0075-2
M	82–98 cm	82-0229-3	82-0075-3
L	98–116 cm	82-0229-4	82-0075-4
XL	116–136 cm	82-0229-5	82-0075-5
XXL	136–156 cm	–	82-0075-6



* Neue Artikel-Nr. ab Mitte des Jahres gültig!

Rezeptformular für DONJOY ImmoStrap Lumbalstützorthese. Enthält Felder für Größe, Taillenumfang, Artikel-Nr., Indikation und Unterschrift des Arztes.

Ab Mitte des Jahres zusätzliche XXL Größe erhältlich – sowie optimierter Frontverschluss.

DONJOY® LumboForce® 3

Lumbalstützorthese mit Mobilisierungsfunktion

stützen



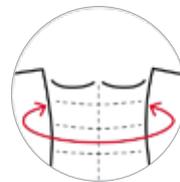
Pluspunkte

- Leichtes und innovatives Produktdesign
- Frontverschluss mit Mikrolett und Handeinschub erleichtert das Anlegen
- Leichtgängige Zuggurte steigern die Kompression
- Herausnehmbare dorsale Stäbe zur Abrüstung der Orthese
- In zwei Höhen erhältlich

Indikationen

- Stabilisierung und Unterstützung der Lendenwirbelsäule
- Ein Bandscheibenvorfall – Vorwölbung & Protrusion (konservativ und postoperativ)
- Spondylolisthesis
- Facettensyndrom

Größe	Taillenumfang	Artikel-Nr.	
		Höhe: 26 cm dorsal 16 cm ventral	Höhe: 32 cm dorsal 19 cm ventral
S	75–85 cm	82-0061-2	–
M	85–95 cm	82-0061-3	82-0062-3
L	95–105 cm	82-0061-4	82-0062-4
XL	105–115 cm	82-0061-5	82-0062-5
XXL	115–125 cm	82-0061-6	82-0062-6
3XL	125–135 cm	–	82-0062-7



Rp, (Bitte Leerdäume durchschneiden) Vertragsgestellter use
 DONJOY LumboForce 3 Lumbalstützorthese mit Mobilisierungsfunktion
 HMV-Nr.: 23.14.02.0021
 Indikation:
1 s. Rückseite Unterschrift des Arztes
14.06.16 (F.2035)

EMO Lumback Infinity

Lumbalstützorthese zur Teilentlastung der Lendenwirbelsäule

stützen



Pluspunkte

- Dünne atmungsaktive Materialien
- Doppelter Flaschenzug für leichtes Schließen und höchste Kompression
- Kleiderschonender Mikrolett
- Flexible herausnehmbare Lordosepelotte

Indikationen

- Mittelschwere Lumboischialgie
- Mittelschweres radikuläres, pseudoradikuläres Lumbalsyndrom
- Bandscheibenprotrusion/-prolaps
- Leichte Spondylolisthese
- Zustand nach Bandscheiben-Operation

Größe	Hüftumfang	Artikel-Nr.
		Höhe: 26 cm dorsal 19 cm ventral
S	85–95 cm	LS401-S
M	95–105 cm	LS401-M
L	105–115 cm	LS401-L
XL	115–125 cm	LS401-XL
XXL	125–135 cm	LS401-XXL

Rp, (Bitte Leerdäume durchschneiden) Vertragsgestellter use
 EMO Lumback Infinity Lumbalstützorthese
 HMV-Nr.: 23.14.04.0029
 Indikation:
1 s. Rückseite Unterschrift des Arztes
14.06.16 (F.2035)

EXOS® Form™ II 626

Lumbalstützorthese zur Teilentlastung durch Entlordosierung und zur funktionellen Mobilisierung der Lendenwirbelsäule

stützen



Pluspunkte

- Leichtes innovatives Produktdesign
- Optimale Regulierung der Kompression durch zwei unabhängige Flaschenzüge
- Leichte Handhabung durch BOA®*-Verschluss
- Nur zwei Größen – optimale Lagerhaltung

Indikationen

- Unterstützung der Lendenwirbelsäule
- Akute und chronische Schmerzen (Lumbalgie)
- Beschwerden im unteren Rücken
- Lumboischialgie
- Spondylolisthesis

* Die Marke BOA® ist das Eigentum der Boa Technology, Inc.

Größe	Hüftumfang	Artikel-Nr.
S/M	63–125 cm	300626-40
L/XL	125–152 cm	300626-60

Rezeptformular für EXOS Form II 626 Lumbalstützorthese mit Mobilisierungsfunktion. HMV-Nr.: 23.14.02.0014. Indikation:

EMO Lumback Infinity Plus

Überbrückungsorthese mit Mobilisierungsfunktion

überbrücken



Überbrückende Rückenschale

Pluspunkte

- Dünne atmungsaktive Materialien
- Doppelter Flaschenzug für leichtes Schließen und höchste Kompression
- Kleiderschonender Mikrokllett
- Anatomisch geformte Überbrückungspelotte, die zur funktionellen Mobilisierung der LWS im Therapieverlauf abgerüstet werden kann

Indikationen

- Schweres radikuläres, pseudoradikuläres Lumbalsyndrom
- Erhebliche Bandscheibenprotrusion/-prolaps
- Spondylolisthese mit rezidivierenden Lumboischialgien
- Spinalkanalstenose
- Zustand nach Bandscheiben-Operation
- Spinalkanaldekompression
- Stabile Wirbelkörperfrakturen

Größe	Hüftumfang	Artikel-Nr.
Höhe: 26 cm dorsal 19 cm ventral		
S	85–95 cm	CLS461-S
M	95–105 cm	CLS461-M
L	105–115 cm	CLS461-L
XL	115–125 cm	CLS461-XL
XXL	125–135 cm	CLS461-XXL

Rezeptformular für EMO Lumback Infinity Plus Überbrückungsorthese mit Mobilisierungsfunktion. HMV-Nr.: 23.14.02.1016. Indikation:

DONJOY® LumboForce® 4

Überbrückungsorthese mit Mobilisierungsfunktion

überbrücken



Eingekletteter Überbrückungsrahmen

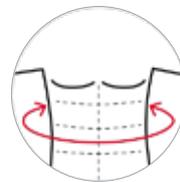
Pluspunkte

- Leichtes und innovatives Produktdesign
- Frontverschluss mit Mikrolett und Handeinschub erleichtert das Anlegen
- Leichtgängige Zuggurte + Flaschenzugsystem steigern die Kompression
- Individuell anpassbarer Überbrückungsrahmen
- Herausnehmbarer Überbrückungsrahmen zur Abrüstung der Orthese
- In zwei Höhen erhältlich

Indikationen

- Ein Bandscheibenvorfall im Stadium 3 und 4
- Spondylolisthese
- Stabile Wirbelfrakturen der Lendenwirbelsäule
- Lumbale Spinalkanalstenose

Größe	Taillenumfang	Artikel-Nr.	
		Höhe: 26 cm dorsal 16 cm ventral	Höhe: 32 cm dorsal 19 cm ventral
S	75–85 cm	82-0063-2	–
M	85–95 cm	82-0063-3	82-0064-3
L	95–105 cm	82-0063-4	82-0064-4
XL	105–115 cm	82-0063-5	82-0064-5
XXL	115–125 cm	82-0063-6	82-0064-6
3XL	125–135 cm	–	82-0064-7



Rezeptformular für DONJOY LumboForce 4 Überbrückungsorthese mit Mobilisierungsfunktion. Enthält Felder für Größe, Taillenumfang, Artikel-Nr., Indikation und Unterschrift des Arztes.

ORMED® Lumbostar®

Rückenorthese zur Entlastung, Korrektur und Stabilisierung der Lendenwirbelsäule

überbrücken



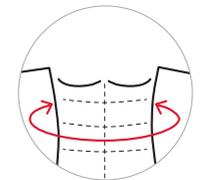
Pluspunkte

- Entlastung an den Therapiefortschritt anpassbar
- Feste Materialien und Stabilisierungselemente sorgen für optimale Entlastung
- Einhand-Flaschenzug für leichtes Handling
- Sehr geringes Gewicht
- Hohe Patient compliance

Indikationen

- Schwere Lumboischialgie
- Schwere Protusion/Prolaps (konservativ und postoperativ)
- Spondylolisthese
- Stabile Wirbelfrakturen
- Spinalkanalstenose
- Spinalkanaldekompensation

Größe	Taillenumfang	Artikel-Nr.	
		Höhe: 20 cm dorsal 20 cm ventral	Höhe: 25 cm dorsal 25 cm ventral
XS	60–74 cm	OR3199	OR3209
S	75–87 cm	OR3200	OR3210
M	88–99 cm	OR3201	OR3211
L	100–112 cm	OR3202	OR3212
XL	113–125 cm	OR3203	OR3213
XXL	126–137 cm	OR3204	OR3214
3XL	138–150 cm	OR3205	OR3215



Rezeptformular für ORMED Lumbostar Rückenorthese. Enthält Felder für Größe, Taillenumfang, Artikel-Nr., Indikation und Unterschrift des Arztes.

EXOS® Form™ II 637

Flexionsorthese zur Entlastung und/oder Korrektur der Lendenwirbelsäule

überbrücken und aufrichten



Pluspunkte

- Hoher Stabilisierungsgrad durch T9-Rückenpanel, Seitenflügel und Bauchpelotte
- Modularer, sukzessiv abrüstbarer Produktaufbau
- Optimale Regulierung durch zwei unabhängige Flaschenzüge
- Leichte Handhabung durch BOA®*-Verschluss
- Nur zwei Größen – optimale Lagerhaltung

Indikationen

- Entlastung der Lendenwirbelsäule durch Entlordosierung
- Schwerste Protrusion/Prolaps (konservativ und postoperativ)
- Spondylolisthese
- Wirbelfrakturen
- Spinalkanalstenose
- Spinalkanaldekompensation

* Die Marke BOA® ist das Eigentum der Boa Technology, Inc.

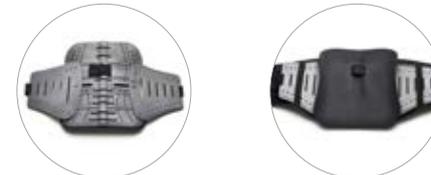
Größe	Hüftumfang	Artikel-Nr.
S/M	63–125 cm	300637-40
L/XL	125–152 cm	300637-60

Rezeptformular für EXOS Form II 637 Flexionsorthese. Enthält Felder für Patientendaten, Indikation, Unterschrift des Arztes, Datum (16.11.2035) und die Rückseite des Produkts (1 s. Rückseite).

DONJOY® LumboForce® 5

Flexionsorthese mit Mobilisierungsfunktion

überbrücken und aufrichten



Eingeklettete Überbrückungsschale

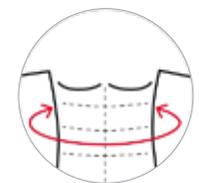
Pluspunkte

- Leichtes und innovatives Produktdesign
- Frontverschluss mit Mikroklett und Handeinschub erleichtert das Anlegen
- Leichtgängige Zuggurte + Flaschenzugsystem steigern die Kompression
- Die Überbrückungsschale sorgt für eine hohe Stabilität
- Herausnehmbare Überbrückungsschale zur Abrüstung der Orthese
- In zwei Höhen erhältlich

Indikationen

- Ein Bandscheibenvorfall im Stadium 3 und 4
- Spondylolisthese
- Stabile Wirbelfrakturen der Lendenwirbelsäule
- Lumbale Spinalkanalstenose

Größe	Taillenumfang	Artikel-Nr.	
		Höhe: 26 cm dorsal 16 cm ventral	Höhe: 32 cm dorsal 19 cm ventral
S	75–85 cm	82-0065-2	–
M	85–95 cm	82-0065-3	82-0066-3
L	95–105 cm	82-0065-4	82-0066-4
XL	105–115 cm	82-0065-5	82-0066-5
XXL	115–125 cm	82-0065-6	82-0066-6
3XL	125–135 cm	–	82-0066-7



Rezeptformular für DONJOY LumboForce 5 Flexionsorthese mit Mobilisierungsfunktion. Enthält Felder für Patientendaten, Indikation, Unterschrift des Arztes, Datum (16.11.2035) und die Rückseite des Produkts (1 s. Rückseite).

Rückenportfolio – Die Spezialisten

HMV-Nr. (7-Steller)	23.14.03.1xxx Stabilisierungs-Orthese mit Zugelementen	23.11.01.0xxx Becken-Orthesen zur Stabilisierung	23.15.04.4xxx Orthesen zur aktiven Entlastung und Korrektur des LWS/BWS in Sagittalebene	23.15.02.0xxx Immobilisierungsorthese mit Mobilisierungsfunktion
Wirkweise	Stabilisierung für Schwangere		Osteoporose	Frakturen
Die Spezia- listen	<p>DONJOY® MyBabyStrap™ 23.14.03.1041</p>  <p>Seite 146</p>	<p>EXOS® Form™ II 621 23.11.01.0010</p>  <p>Seite 144</p>	<p>EMO Spineback 23.15.04.4030</p>  <p>Seite 147</p>	<p>DONJOY® IsoFORM™ TLSO 23.15.02.0006</p>  <p>Seite 150</p>
	<p>DONJOY® LumboForce® Sacro 23.11.01.1010</p>  <p>Seite 143</p>	<p>DONJOY® IsoFORM™ SIO 23.11.01.0011</p>  <p>Seite 145</p>	<p>DONJOY® OsteoStrap 23.15.04.4036</p>  <p>Seite 148</p>	



DONJOY® LumboForce® Sacro

Beckenorthese, elastisch

ISG



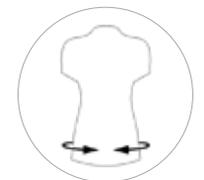
Pluspunkte

- Schlank und unauffällig
- Leichtes und innovatives Produktdesign
- Frontverschluss mit Mikroklett und Handeinschub erleichtert das Anlegen
- Zwei herausnehmbare, dorsale Druckpeltten mit dynamischen Massage-Noppen

Indikationen

- Stabilisierung, Stützung des Beckens & Iliosakralgelenks
- Schmerzlinderung nach Trauma der Symphyse/des Iliosakralgelenks
- Symphyseninsuffizienz
- Strukturelle Lockerung des Iliosakralgelenks

Größe	Beckenumfang	Artikel-Nr.
S	75–90 cm	82-0058-2
M	90–100 cm	82-0058-3
L	100–110 cm	82-0058-4
XL	110–120 cm	82-0058-5
XXL	120–130 cm	82-0058-6
3XL	130–140 cm	82-0058-7



Rp, (Ultraschall-Leistungsdiagnostik) Vertragsgeschäft 100
 DONJOY LumboForce Sacro Beckenorthesen, elastisch
 HMV-Nr.: 23.11.01.1010
 Indikation:
Unterstützt das Anlegen
 (Muster 16 17.2008)

EXOS® Form™ II 621

Beckenorthese zur Stabilisierung und Entlastung des Iliosakralgelenkes

ISG



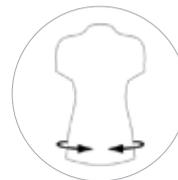
Pluspunkte

- Stark und stabil
- Einhand-Flaschenzug für leichtes Handling und optimale Kompression
- Silikonstreifen zur Rutschsicherung
- Leichtes innovatives Produktdesign
- Nur zwei Größen – optimale Lagerhaltung

Indikationen

- Schmerzen im Iliosakralgelenk
- Gefügelockerung des ISG
- Fehlfunktionen
- Symphysendehnung, -sprengung

Größe	Beckenumfang	Artikel-Nr.
S/M	69–89 cm	300621-40
L/XL	89–140 cm	300621-60



Rezeptformular für die EXOS Form II 621 Beckenorthese. Enthält Felder für Größe, Beckenumfang, Artikel-Nr., HMV-Nr. (23.11.01.0010) und Indikation. Ein Unterschriftenfeld für den Arzt ist ebenfalls vorhanden.

DONJOY® IsoFORM™ SIO

Beckenorthese zur Stabilisierung und Entlastung des Iliosakralgelenkes

ISG



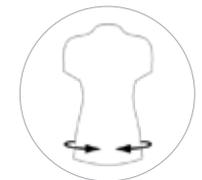
Pluspunkte

- Schlank und unauffällig
- Einhand-Flaschenzug für leichtes Handling und optimale Kompression
- Silikonstreifen zur Rutschsicherung
- Leichtes innovatives Produktdesign
- Nur zwei Größen – optimale Lagerhaltung
- Einfaches Anlegen durch integrierte Handschlaufen

Indikationen

- Schmerzen im Iliosakralgelenk
- Gefügelockerung des ISG
- Fehlfunktionen
- Symphysendehnung, -sprengung

Größe	Beckenumfang	Artikel-Nr.
S/M	< 122 cm	11-1692-2
L/XL	125–152 cm	11-1692-4



Rezeptformular für die DONJOY IsoFORM SIO Beckenorthese. Enthält Felder für Größe, Beckenumfang, Artikel-Nr., HMV-Nr. (23.11.01.0011) und Indikation. Ein Unterschriftenfeld für den Arzt ist ebenfalls vorhanden.

DONJOY® MyBabyStrap™

Stabilisierungsothese für Schwangere

Stabilisierung für Schwangere



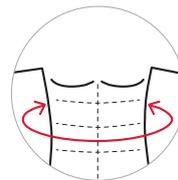
Pluspunkte

- Rückenteil mit vier integrierten Stabilisierungselementen für die erforderliche Druckverteilung
- Entlastung der Bauchdecke, des Beckens und der Wirbelsäule
- Breite Klettgurte stützen den Bauchbereich
- Einstellbare Größe für jedes Schwangerschaftsstadium
- Abnehmbarer elastischer Gurt für zusätzliche Stabilisierung des Bauches

Indikationen

- Kreuzschmerzen
- Beckenschmerzen
- Iliosakralschmerzen
- Posturale Instabilität
- Beschwerden aufgrund der Abdomen-dehnung und -expansion
- Schmerzen und die Beschwerden, die mit der Schwangerschaft verbunden sind

Größe	Taillenumfang	Dorsale Höhe	Artikel-Nr.
U	80–150 cm	22 cm	82-0276



Rezeptformular für DONJOY MyBabyStrap Stabilisierungsothese mit Zugelementen. HMV-Nr.: 23.14.03.1041. Indikation:

EMO Spineback

Rückenorthese zur aktiven Entlastung der Lenden-/Brustwirbelsäule

Osteoporose



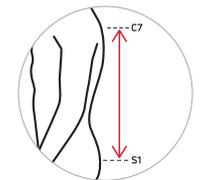
Pluspunkte

- Führt die Schultern nach hinten und wirkt entkyphosierend
- Aktiviert die Rückenmuskulatur mittels Biofeedback
- Anformbare Rückenschiene
- Höhenverstellbarer elastischer Mittelgurt
- Einfach an- und abzulegen
- Leichtes Gewicht

Indikationen

- Haltungsschäden im Zusammenhang mit der Parkinson-Krankheit
- Traumatische Frakturen
- Osteoporose
- Stabile Wirbelfrakturen
- Osteoarthritis
- Dorsale Hyperkyphose
- Muskelschwäche

Größe	Rückenlänge S1–C7	Artikel-Nr.
XS	< 43 cm	SPK108-XS
S	44–49 cm	SPK108-S
M	50–55 cm	SPK108-M
L	56–61 cm	SPK108-L
XL	62–67 cm	SPK108-XL



Rezeptformular für EMO Spineback Osteoporoseorthese. HMV-Nr.: 23.15.04.4030. Indikation:

DONJOY® OsteoStrap

Rückenorthese zur aktiven Entlastung der Lenden-/Brustwirbelsäule



Pluspunkte

- Modulare Wirbelsäulenorthese für optimale Passform
- Anatomisch vorgeformte und individuell anpassbare Rückenschiene zur aktiven Entlastung der Brustwirbelsäule
- Aktive Aufrichtung, Entlastung und Stabilisierung der gesamten Wirbelsäule
- Schulter-Reklinationsgurte zur Korrektur der Kyphose
- Handschlaufen für einfaches Anlegen der Orthese
- Lendengurt stabilisiert und stützt die LWS
- Atmungsaktives Gewebe mit Carbon-Garn für maximalen Komfort

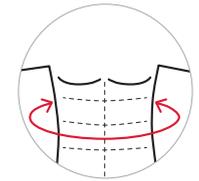
Indikationen

DONJOY® OsteoStrap bietet Stützung, Stabilisierung sowie teilweise Immobilisierung (Einschränkung der Bewegung) der Wirbelsäule.

- Haltungsschäden im Zusammenhang mit der Parkinson-Krankheit
- Traumatische Frakturen
- Osteoporose
- Stabile Wirbelfrakturen
- Osteoarthritis
- Dorsale Hyperkyphose
- Muskelschwäche

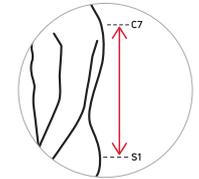
DONJOY® OsteoStrap

Größe	Taillenumfang	Rückenlänge S1-C7	Artikel-Nr.
S1	68-82 cm	43-49 cm	82-0049-S1
M1	82-98 cm	43-49 cm	82-0049-M1
M2	82-98 cm	50-57 cm	82-0049-M2
L2	98-116 cm	50-57 cm	82-0049-L2
L3	98-116 cm	58-67 cm	82-0049-L3



DONJOY® OsteoStrap Rückenschiene

Größe	Rückenlänge S1-C7	Artikel-Nr.
1	43-49 cm	82-0049-1
2	50-57 cm	82-0049-2
3	58-67 cm	82-0049-3



DONJOY® OsteoStrap Lendengurt

Größe	Taillenumfang	Artikel-Nr.
XS	56-68 cm	82-0049-XS
S	68-82 cm	82-0049-S
M	82-98 cm	82-0049-M
L	98-116 cm	82-0049-L
XL	116-136 cm	82-0049-XL



Rückenschiene



Lendengurt

Rp. (Bitte Lesedauer durchschneiden)		Vertragsgültigkeit: 10%
SAL KOSTEN	DONJOY OsteoStrap Osteoporoseorthese	
SAL KOSTEN	HMV-Nr.: 23.15.04.4036	
SAL KOSTEN	Indikation:	
		Unternehmen des Anstalts 14. März 16 17.2008

DONJOY® IsoFORM™ TLSO

Immobilisierungsothese mit Mobilisierungsfunktion

Frakturen



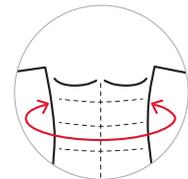
Pluspunkte

- Immobilisiert von L5 bis Th2
- Individuell regulierbare Verschluss technik für optimale Passform
- Abrüstbarer Produktaufbau
- Klicksystem für leichte Handhabung
- Werkzeuglos einstellbare Sternumpelotte für einfache Anpassung
- Im Liegen anpassbar
- Leichtes Gewicht für optimalen Komfort

Indikationen

- Kompressionsfrakturen an der Brustwirbelsäule
- Schädigungen im BWS- und LWS-Bereich
- Osteoporose
- Kyphose
- Präoperativ
- Postoperativ

Größe	Taillenumfang	Höhe dorsal	Artikel-Nr.
S/M	71–122 cm	43 cm	11-1698-2
L/XL	122–152 cm	48 cm	11-1698-4



Produkt 11-1698	Rp. (Bitte Leeräume durchstreichen)	Vertragsgeschäft Nr. 1111
SAL 11-1698	DONJOY IsoFORM TLSO Immobilisierungsothese mit Mobilisierungsfunktion	
SAL 11-1698	HMV-Nr.: 23.15.02.0006	
SAL 11-1698	Indikation:	
		Urheberrecht des Herstellers (Muster 16 (17.2008))
<small>* 1 s. Rückseite</small>		



SCHULTER

Indikationen Schulter

HMV-Nr.	05.09.02.0037	23.09.01.0017	23.09.01.0023	23.09.01.2008		23.09.04.0017	23.09.04.0034	23.09.04.0060	23.09.04.0068/ 0069/0070
Produkt	DONJOY® Cromax  	AIRCAST® Arm Immobilizer 	DONJOY® PSI Plus 	DONJOY® Ultrastling® Quadrant		DONJOY® PSA-2	DONJOY® Ultrastling® III	DONJOY® Ultrastling® III ER	DONJOY® Ultrastling® Pro
Seite	164	154	155	160		161	158	162	156
Akute, konservative oder postoperative Ruhigstellung		✓	✓	✓			✓	✓	✓
Bankart-Läsion									✓
Bizepssehnen- und Muskelverletzungen				✓			✓		
Chronische Schmerzzustände				✓			✓		
Distorsionen, Kontusionen		✓	✓	✓					
Hintere Schulterluxation, operative Behandlung				✓				✓	
Nicht dislozierte Tuberculum-majus-Frakturen, konservative Therapie				✓				✓	
Oberarmkopf- und Schaftfrakturen		✓	✓	✓					
Rotatorenmanschetten- rupturen				✓		✓	✓		✓
Schlüsselbeinfrakturen	✓			✓					
Schulterluxation		✓	✓	✓				✓	✓
Schultermobilisation				✓		✓			
Schulterprothesen- implantationen				✓		✓			
Subacromiale Bursitis/ Impingement				✓		✓			
Weichteilverletzungen in der Schulterregion				✓			✓		✓

AIRCAST® Arm Immobilizer



Schultergelenkorthese zur Immobilisierung



Pluspunkte

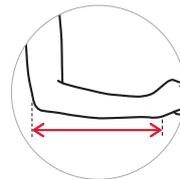
- Ruhigstellung der Schulter, des Ober- und Unterarms durch Fixierung am Körper
- Innovatives Gurtsystem limitiert die posteriore Armmobilität
- Entlastung des Nackens durch Rücken- und Unterarmriemen

Indikationen

- Prä- und postoperativ zur Ruhigstellung
- Insuffizienz des Bänder-/Kapselapparates nach Trauma oder habitueller Schulterluxation
- Bei Reparaturen der Rotorenmanschette oder nach einer Bankart-Operation

Größe	Unterarmlänge*	Artikel-Nr.
M	< 25 cm	06GM
L	> 25 cm	06GL

*Unterarm ab Mittelhand



Rp. (Bitte Lesedauer durchschneiden) Vertragsgültigkeit 10%
AIRCAST Arm Immobilizer Schultergelenkorthese
 HMV-Nr.: 23.09.01.0017
 Indikation:
1 s. Rückseite Unterschrift des Arztes
14.letter 16 (7.2020)

DONJOY® PSI Plus



Schultergelenkorthese zur Immobilisierung



Pluspunkte

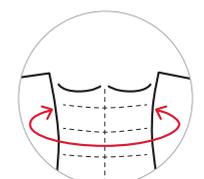
- Ruhigstellung und Stabilisierung des Schultergelenks nach dem Prinzip des Gilchrist-Verbandes
- Patientenschonende, individuelle und leichte Anpassung
- Hoher Tragekomfort durch angenehmes Material
- Zwei Handschlaufen zur Auswahl inklusive:
 - Variante 1: Unterarmschleife lösbar und zur Nachbehandlung zu öffnen
 - Variante 2: Geschlossenes Handteil

Indikationen

Dient der Ruhigstellung, Immobilisierung und Stützung der Schulter nach einer Verletzung oder Operation, wie bspw. :

- Schulterluxationen
- Distorsionen
- Kontusionen

Größe	Bauchumfang in cm	Artikel-Nr.
Standard	< 115 cm	OX0380PLUS
Large	115–135 cm	OX0381PLUS



Rp. (Bitte Lesedauer durchschneiden) Vertragsgültigkeit 10%
DONJOY PSI Plus Schultergelenkorthese
 HMV-Nr.: 23.09.01.0023
 Indikation:
1 s. Rückseite Unterschrift des Arztes
14.letter 16 (7.2020)

DONJOY® Ultrasling® Pro

Schultergelenkorthese zur Immobilisierung und Entlastung



Pluspunkte

- 4 Modelle für jede gewünschte Lagerungsform (15° AB; 45° oder 60° AB; 15° ER; 30° ER)
- Innovative Gurtung verteilt das Gewicht auf angenehme Art und Weise
- Einfaches, schnelles An- und Ablegen
- One-Size-Prinzip und seitenuниверсell
- Ab- und aufrüstbares Design je nach Bedarf

Indikationen

- Postoperativ nach Rotatorenmanschetten-Rekonstruktion
- Postoperativ nach Bankart-Läsion
- Kapselshifts (posterior-inferior)
- Schultergelenkluxation/-subluxation
- Weichteilreizungen/-reparaturen



Unterarmtasche auf entsprechende Größe anpassbar – One-Size-Prinzip

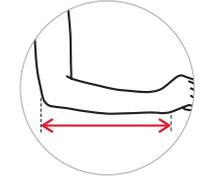
Größe	Unterarmlänge*
S/M	26,7–38,1 cm
L/XL	> 38,1 cm

* Unterarm ab Mittelhand

Version	Artikel-Nr.
DONJOY® Ultrasling® Pro	11-0447-9
DONJOY® Ultrasling® Pro 15° ER	11-0471-9
DONJOY® Ultrasling® Pro 30° ER	11-0472-9
DONJOY® Ultrasling® Pro AB	11-0473-9

Zubehör	Länge	Artikel-Nr.
Langer Schultergurt**	71 cm (Standardgurt hat 48 cm Länge)	25-0447

**Gurt von Tasche bis zum Schulterring



Rezept
Rp. (Bitte Leeräume durchstreichen) Verträglichkeit vor

DONJOY Ultrasling Pro
HMV-Nr.: 23.09.04.0068
Indikation:

bbb
Unterschrift des Arztes
Muster 16 (7.2008)
* s. Rückseite

Rezept
Rp. (Bitte Leeräume durchstreichen) Verträglichkeit vor

DONJOY Ultrasling Pro AB
HMV-Nr.: 23.09.04.0069
Indikation:

bbb
Unterschrift des Arztes
Muster 16 (7.2008)
* s. Rückseite

Rezept
Rp. (Bitte Leeräume durchstreichen) Verträglichkeit vor

DONJOY Ultrasling Pro ER (mit 15°- oder 30°-Kissen)
HMV-Nr.: 23.09.04.0070
Indikation:

bbb
Unterschrift des Arztes
Muster 16 (7.2008)
* s. Rückseite

DONJOY® Ultrasling® III

Schultergelenkorthesen zur Entlastung und Korrektur



Pluspunkte

- 4 Modelle für jede gewünschte Lagerungsform (15° AB; 15° und 30° Außenrotation mit 10° bis 15° Abduktion; 45° oder 60° Abduktion (Schwenkkissen))
- Deutliche Senkung des Relaxationsrisikos
- Optimale, sichere und komplette Lagerung des Armes bis zur Mittelhand durch anatomisch geformte Armschlinge
- Stabile Fixierung des Abduktionskissens
- Einfache postoperative Mobilisation durch Öffnen der -Unterarmschlinge ohne Abnahme des gesamten Verbandes
- Atmungsaktive und hautfreundliche Materialien bieten höchsten Tragekomfort
- Schnellverschlüsse ermöglichen eine leichte und schnelle Handhabung

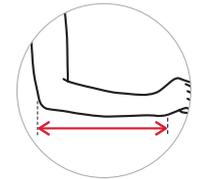
Indikationen

Alle Indikationen, die die Immobilisierung und Entlastung des Schultergelenks prä- und postoperativ in einer definierten Position umfassen:

- Rotatorenmanschettenoperation
- Bankart -Läsion/ Schwerwiegende vordere Kapselkontraktur
- Hintere Schulterstabilisierung
- Kapselverschiebung
- Glenohumeraldislokation/-subluxation
- Weichteilreizung/-operation

Größe	Unterarmlänge*	Artikel-Nr.
S	< 27 cm	11-0449-2
M	27–33 cm	11-0449-3
L	33–38 cm	11-0449-4
XL	> 38 cm	11-0449-5

*Unterarm ab Mittelhand



<p>Rezept Rp. (Bitte Lesedruck durchdrucken)</p> <p> <input type="checkbox"/> SLL <input type="checkbox"/> SLL <input type="checkbox"/> SLL <input type="checkbox"/> SLL </p>	<p> DONJOY Ultrasling III Schultergelenkorthese HMV-Nr.: 23.09.04.0034 Indikation: </p> <p> </p> <p><small>1 s. Rückseite</small></p>	<p>Vertragsarzt <small>Unterstützt das Arzt Datum: 16.11.2023</small></p>
--	--	---

DONJOY® Ultrasling® Quadrant

Schultergelenkorthese zur Immobilisierung, verstellbar in 4 Bewegungsrichtungen



optionaler Schultergurt

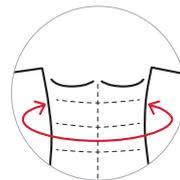
Pluspunkte

- Eine Größe pro Seite
- Individuell und werkzeuglos einstellbar
- Hohe Stabilität sichert Behandlungserfolg
- Schulter wird von der Hüfte aus gestützt
- Optionaler Schultergurt möglich

Indikationen

- Konservative und postoperative Therapie von Schultergelenkverletzungen
- Deckt einen Großteil der Indikationen des Schultergelenks ab, wie z. B. Zerrungen des Weichgewebes; vordere Schulterdislokation

Größe	Hüftumfang	Seite	Artikel-Nr.
U	61–114 cm	rechts	11-0210
U	61–114 cm	links	11-0211
Zubehör Verlängerungsgurt			
U	114–152 cm	U	25-0212
Zubehör Antirotationsgurt			
U	U	U	11-1530



Rezeptformular für DONJOY Ultrasling Quadrant Schulterorthese. Enthält Felder für Größe, Hüftumfang, Seite, Artikel-Nr., Indikation und Unterschrift des Arztes.

DONJOY® PSA-2

Schultergelenkorthese zur 30°-Abduktionslagerung



Pluspunkte

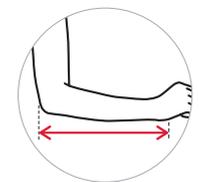
- Anatomisch geformtes Kissen für präzise und sichere Armlagerung
- Optimale Gurtführung und Verschlüsse erlauben unkomplizierte Handhabung
- Luftdurchlässige Armtasche verhindert Wärmestau und ist angenehm auf der Haut
- Verbessertes Schulterpolster sorgt für Druckentlastung in der Hals-/Nackengegend

Indikationen

- Reparatur der Rotatorenmanschette
- Subakromiale Bursitis/Impingement
- Akromionplastik
- Schulterarthroplastik
- Mobilisierung nach Schultersteife

Größe	Unterarmlänge*	Artikel-Nr. links	Artikel-Nr. rechts
Standard	> 25 cm	OX0390-2L	OX0390-2R
Small	< 25 cm	OX0391-2L	OX0391-2R

* Unterarm ab Mittelhand



Rezeptformular für DONJOY PSA-2 Schultergelenkorthese. Enthält Felder für Größe, Unterarmlänge, Artikel-Nr., Indikation und Unterschrift des Arztes.

DONJOY® Ultrasling® III ER

Schultergelenkorthese zur Immobilisierung in Außenrotation



Pluspunkte

- Lagerung in 15°- und 30°-Außenrotation und 10°- bis 15°-Abduktion
- Deutliche Senkung des Reluxationsrisikos
- Anatomisch geformte Armschlinge sorgt für noch bessere Lagerung des Unterarms
- Atmungsaktive Materialien erhöhen den Tragekomfort

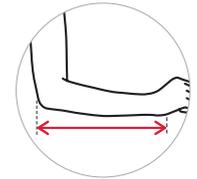
Indikationen

Alle Indikationen, die die Immobilisierung und Entlastung des Schultergelenks in Abduktion und Außenrotation umfassen:

- prä- und postoperativ
- Bankart-Läsion/ schwerwiegende vordere Kapselkontraktur
- Glenohumeralgelenk-Luxation/-Subluxation
- Kapselverschiebung
- Hintere Schulterstabilisierung
- Bindegewebszerrung/-wiederherstellung

Version	Größe	Unterarmlänge*	Artikel-Nr. links	Artikel-Nr. rechts
15°	S	< 27 cm	11-1344-2	11-1343-2
	M	27-33 cm	11-1344-3	11-1343-3
	L	33-38 cm	11-1344-4	11-1343-4
30°	XL	> 38 cm	11-1344-5	11-1343-5
	S	< 27 cm	11-1346-2	11-1345-2
	M	27-33 cm	11-1346-3	11-1345-3
L	L	33-38 cm	11-1346-4	11-1345-4
	XL	> 38 cm	11-1346-5	11-1345-5

*Unterarm ab Mittelhand



Prescription	RP (Bitte Lesedauer durchschneiden)	Vertragsschlüssel: 108
REZEPT	DONJOY Ultrasling III ER Schultergelenkorthese	
REZEPT	HMV-Nr.: 23.09.04.0060	
REZEPT	Indikation:	
REZEPT	BBB	Unterschrift des Arztes Datum: 16.11.2009
1 s. Rückseite		

Claviculabandage



Pluspunkte

- Posttraumatische Ruhigstellung
- Unterstützung der korrekten Körperhaltung
- Klettverschluss für eine einfache Anwendung

Indikationen

- Schlüsselbeinfrakturen
- Haltungprobleme

Größe	Seite	Schulterbreite	Artikel-Nr.
XXS	U	< 24 cm	H-CR120
XS	U	25–30 cm	H-CR124
S	U	31–40 cm	H-CR121
M	U	41–49 cm	H-CR122
L	U	> 50 cm	H-CR123

<small>Produkt</small>	Rp. (Bitte Leserahme durchstreichen)	<small>Vertragsgeschäft Nr. 100</small>
<small>SAL</small>	DONJOY Cromax Claviculabandage	
<small>SAL</small>	HMV-Nr.: 05.09.02.0037	
<small>SAL</small>	Indikation:	
<small>1 s. Rückseite</small>	BBB	<small>Unterschrift des Arztes (Muster 16.07.2008)</small>



ELLEN- BOGEN

Indikationen Ellenbogen

HMV-Nr.	05.08.01.1055	23.08.02.0006 23.08.02.2004	23.08.04.0043	23.08.05.0xxx
Produkt	DONJOY® EpiForce® 	DONJOY® X-Act ROM Elbow 	DONJOY® EpiForce Strong 	AIRCAST® Mayo Clinic 
Seite	167	169	168	170
Bandrekonstruktionen	✓	✓		✓
Bizeps- und Trizeps-sehnenrupturen	✓	✓		✓
Bursitis, Arthritis, Arthrose	✓			
Ellenbogenarthroplastik	✓	✓		✓
Epicondylitis humeri radialis oder ulnaris	✓		✓	
Funktionelle Nachbehandlung bei stabilen Frakturen		✓		
Konservativ bei Ellenbogenluxationen		✓		✓
Osteoarthrosen	✓	✓		✓
Prä-/postoperativ/posttraumatisch		✓		
Prothesenimplantation		✓		
Speichenköpfchen-frakturen und -prothesen	✓	✓		✓
Muskelfaszien-entzündung				

DONJOY® EpiForce®

Ellenbogenbandage mit Epicondylitis-Pelotten



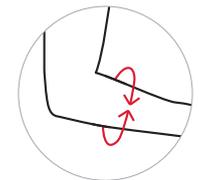
Pluspunkte

- Silikondruckpelotten zur Entlastung des Sehnenansatzes bei Tennis- oder Golferarm
- Komfortzone in der Ellenbeuge für ein angenehmes Tragegefühl
- Einstellbarer und abnehmbarer Kompressionsgurt
- Seitenuniversell

Indikationen

- Unterstützung und Kompression bei Ellenbogenverletzungen
- Leichte Arthrose im Ellenbogen
- Propriozeptive Stimulation durch Kompression
- Prävention von Verletzungen
- Ellenbogenverstauchungen und -zerrungen
- Mediale oder laterale Epicondylitis (z. B. Golfarm oder Tennisarm)
- Sehnenentzündungen

Größe	Umfang	Seite	Artikel-Nr.
1	19–22 cm	U	82-1759-1
2	22–25 cm	U	82-1759-2
3	25–28 cm	U	82-1759-3
4	28–31 cm	U	82-1759-4
5	31–34 cm	U	82-1759-5
6	34–37 cm	U	82-1759-6



Rp, (Bitte Lesedrucke durchschneiden)
 DONJOY EpiForce Ellenbogenbandage mit Pelotten
 HMV-Nr.: 05.08.01.1055
 Indikation:
 11.11.11
 11.11.11

DONJOY® EpiForce Strong

Epicondylitis-Spange zur Entlastung



Pluspunkte

- Schnellverschluss für einfaches Abnehmen und Wiederanlegen der Orthese
- Versetzbare Druckpelotte zur Entlastung und Schmerzreduktion
- Anatomisches Design für optimale Passform
- Stufenlos einstellbarer Gurt für optimalen Druck

Indikationen

- Epicondylus-/Band- und sehnenspezifische Traumata/Verletzungen
- Mediale oder laterale Epicondylitis (z. B. Tennisarm, Golferarm)
- Ellenbogenschmerzen aufgrund von Überbeanspruchung oder chronischer Entzündung

Größe	Seite	Artikel-Nr.
U	U	82-1760

Rezeptformular für DONJOY EpiForce Strong. Enthält Felder für Größe, Seite, Artikel-Nr., Indikation und Unterschrift des Arztes.

DONJOY® X-Act™ ROM Elbow

Ellenbogenorthese mit einstellbarem Gelenk in Extension und Flexion



X-ACT ROM Elbow mit Handteil

Pluspunkte

- Seitliche Teleskopschienen zur optimalen Anpassung an die Armlänge
- ROM-Gelenk aus stabilem Aluminium
- Simple werkzeuglose Einstellung von -10° bis 90° Extension und -10° bis 120° Flexion jeweils in 10°-Schritten
- Quick-Lock-Funktion von 0° bis 90° in 15°-Schritten
- Clip-Verschlüsse für sicheres An- und Ablegen der Orthese
- Optionales Handteil zur Verhinderung von Supination/Pronation

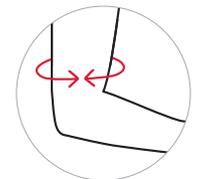
Indikationen

- Postoperative oder posttraumatische Anwendung
- Konservativ bei Ellenbogenluxationen mit und ohne Begleitverletzungen
- Funktionelle Nachbehandlung bei stabilen Frakturen
- Bizepssehnen- und Muskelverletzungen

Größe	Orthesenlänge	Oberarmumfang	Seite	Artikel-Nr.
U	36-46 cm	26,8-55,8 cm	links	11-9122
U	36-46 cm	26,8-55,8 cm	rechts	11-9121

Handteil zur Verhinderung der Supination /Pronation

Größe	Seite	Artikel-Nr.
U	links	25-6759
U	rechts	25-6756



Rezeptformular für DONJOY X-Act ROM Elbow. Enthält Felder für Größe, Seite, Artikel-Nr., Indikation und Unterschrift des Arztes.

AIRCAST® Mayo Clinic

Statisch redressierende Ellenbogenorthese zur Kontrakturbehandlung in die Extension und Flexion



Pluspunkte

- Der Verriegelungs-/Entsperrmechanismus erlaubt Auswahl und Wechsel zwischen folgenden Therapieoptionen: Immobilisierung, statische Dehnung und freier Bewegungsumfang
- Leicht abzulesender kalibrierter Einstellknopf zur Überwachung des Therapiefortschritts
- Kontrollierter Bewegungsumfang durch Verwendung regulierbarer Scharniersperren
- Erhältlich auch mit ARC™ Unterarm-Rotationsschiene zur Kontrolle von Pronation und Supination des Ellenbogengelenks

Indikationen

- Luxationen
- Bizeps- und Trizepssehnenrupturen
- Bandrekonstruktionen
- Osteoarthrosen
- Ellenbogenarthroplastik
- Speichenköpfchenfrakturen und -prothesen

	Seite	Artikel-Nr.
Mayo Clinic		
	L	05EL
	R	05ER
Arc (Anti-Rotations-Komponente)		
	U	05EW

<p>Rp. (Bitte Lesedrucke durchstreichen)</p> <p>AIRCAST Mayo Clinic Ellenbogenorthese</p> <p>HMV-Nr.: 23.08.05.0xxx</p> <p>Indikation:</p> <p>BBB</p> <p><small>11.5. Rückseite</small></p>	<p><small>Vertragsgeschäft Nr. 1202</small></p> <p><small>Unterschrift des Arztes</small> <small>(Muster 16.07.2008)</small></p>
---	--



HAND

Indikationen Hand

HMV-Nr.	05.07.02.0144	23.07.01.0012	23.07.01.1038	23.07.01.1055	23.07.01.1056	23.07.01.2005	23.07.02.1017	23.07.02.2030	23.07.02.2035		23.07.02.4053	23.07.02.4058	23.07.02.4061	23.07.02.5011	23.07.02.5012	23.07.02.5013	23.07.02.5014	23.07.02.5020	23.07.02.5021	23.07.02.5023	23.07.02.5022	
Produkt	DONJOY® Manu-Force® 	DONJOY® DigiForm™ 	EXOS® Polax 	DONJOY® Rhizo-Form™ 	DONJOY® Ergo-Form™ 	EXOS® Polax long 	DONJOY® Digi-Form+™ 	EXOS® Rhiza 	DONJOY® Manu-Form+™ 		EMO Manugrip 	DONJOY® Manu-Form™ 	DONJOY® DuoForm™ 	EXOS® Manu 	EXOS® Manu Polax 	EXOS® Carpa 	EXOS® Manu Polax long 	EXOS® Digi 2-5 	EXOS® Manu Advance 	EXOS® Boxer 4/5 	EXOS® Boxer 2/3 	
Seite	187	192	181	194	195	182	193	180	191		190	188	189	174	178	177	179	185	176	183	184	
Arthrose des Sattel- und Daumengrundgelenks, der radialen Handwurzel			✓	✓	✓	✓		✓	✓													
Arthrose im Handgelenk/ Handwurzelbereich	✓										✓	✓	✓									
CMC Gelenk-Arthritis				✓	✓			✓							✓		✓					
Dizlozierte Radiusfraktur																			✓			
Distorsionen/Verstauchung	✓	✓					✓		✓		✓	✓	✓									
Karpaltunnelsyndrom	✓								✓		✓	✓	✓			✓						
Metakarpal- und Phalangealfrakturen/-verletzungen		✓					✓											✓		✓	✓	
Prä-/postoperativ/ posttraumatisch		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Rolando-/Bennettfraktur															✓		✓					
Sehnenscheidenentzündung (Tendovaginitis)	✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓	✓	✓									
Skidaumen			✓	✓	✓	✓		✓														
Stabilisierung distaler Radius/distale Ulna									✓		✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓			
Stabilisierung des Daumensattel- und Daumengrundgelenks							✓															
Verletzungen der Handwurzel													✓	✓	✓	✓		✓				



Thermoplastisch verformbare Hand-/Unterarmorthese zur Immobilisierung



Pluspunkte

- Individuelle Passform, jederzeit nachformbar
- Praktisches BOA®*-Verschlussystem zur bedarfsgerechten Einstellung der Kompression
- Innenseite antibakteriell beschichtet
- Leicht, wasserfest und waschbar
- Röntgentransparent
- Einschluss von 3/4 der Unterarmlänge

Indikationen

Dient der Stabilisierung und Ruhigstellung bei:

- Verletzungen des distalen Radius
- Verletzungen der distalen Ulna
- Handgelenksverletzungen

*Die Marke BOA® ist das Eigentum der Boa Technology, Inc.



EXOS® Manu Mini

Größe	Handumfang	Artikel-Nr. links	Artikel-Nr. rechts
EXOS® Manu Mini			
XXXS ☺	14,5–16,5 cm	311-11-x	311-12-x
XXS ☺	16,5–18,5 cm	311-21-x	311-22-x
XS ☺	16,5–18,5 cm	311-31-x	311-32-x
XS länger als XXS: Orthesenlänge 20 cm			
EXOS® Manu			
XS	18,5–20,0 cm	312-31-x	312-32-x
S	20,0–23,0 cm	312-41-x	312-42-x
M	23,0–25,5 cm	312-51-x**	312-52-x**
L	25,5–28,0 cm	312-61-x**	312-62-x**
XL	> 28,0 cm	312-71-x**	312-72-x**

** nur in Black 1111 erhältlich



Die 5-stellige Artikelnummer um den gewünschten Farbcode ergänzen

Farbe	Black ●	Spider ●
Farbcode x	1111	2293

Rezeptformular (Bitte Lesedrucke durchzeichnen) Vertragsgestaltung 108

Rg
 Rg
 Rg
 Rg

EXOS Manu / Manu Mini
 HMV-Nr.: 23.07.02.5011
 Indikation:

6664
1 s. Rückseite

Unterstützt das Anfertigen
 14.06.16 (1.2008)

EXOS® Manu Advance



Handgelenkorthese in Schalenbauweise



Schnelle, zirkuläre Anwendung durch den Längsklettverschluss möglich!

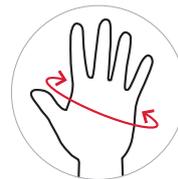
Pluspunkte

- Thermoplastisch verformbare Hand-/ Unterarmorthese zur Immobilisierung
- Durch den längs verlaufenden Klettverschluss ist die Orthese komplett zu öffnen
- Individuelle Passform, jederzeit nachformbar
- Leicht, wasserfest und waschbar
- Röntgentransparent

Indikationen

Zur Immobilisierung, Stützung und Stabilisierung des Handgelenks und des distalen Unterarms bei:

- Handgelenkfrakturen
- Posttraumatischen Zuständen
- Konservativen, präoperativen und postoperativen Behandlungen



Größe	Handumfang	Artikel-Nr. links*	Artikel-Nr. rechts*
XS	18,5–20,0 cm	329-31-1111	329-32-1111
S	20,0–23,0 cm	329-41-1111	329-42-1111
M	23,0–25,5 cm	329-51-1111	329-52-1111
L	25,5–28,0 cm	329-61-1111	329-62-1111
XL	28,0–30,5 cm	329-71-1111	329-72-1111

* nur in Black 1111 erhältlich

Rp. (Bitte Lesedauer durchschneiden) Vertragszustelle vor
EXOS Manu Advance
 HMV-Nr.: 23.07.02.5021
 Indikation:
* s. Rückseite Unterschrift des Arztes
14.06.16 (F.2036)

EXOS® Carpa



Thermoplastisch verformbare Handgelenkorthese zur Immobilisierung



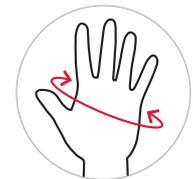
Pluspunkte

- Individuelle Passform, jederzeit nachformbar
- Leicht, wasserfest und waschbar
- Röntgentransparent
- Ruhigstellung des Handgelenks bei geringem Einschluss des Unterarms (etwa 1/3)

Indikationen

Alle Indikationen, bei denen eine Immobilisierung des Handgelenks in mindestens zwei Bewegungsebenen prä-/postoperativ/posttraumatisch notwendig ist, wie z. B.:

- Verletzungen der Handwurzelknochen
- Radiokarpale Bandverletzungen
- Diskus-Verletzung (TFCC)



Größe	Handumfang	Artikel-Nr. links	Artikel-Nr. rechts
XXS ☺	16,5–18,5 cm	221-21-x	221-22-x
XS	18,5–20,0 cm	221-31-x	221-32-x
S	20,0–23,0 cm	221-41-x	221-42-x
M	23,0–25,5 cm	221-51-x*	221-52-x*
L	25,5–28,0 cm	221-61-x*	221-62-x*
XL	> 28,0 cm	221-71-x*	221-72-x*

* nur in Black 1111 erhältlich

Die 5-stellige Artikelnummer um den gewünschten Farbcode ergänzen		
Farbe	Black ●	Spider ●
Farbcode x	1111	2293

Rp. (Bitte Lesedauer durchschneiden) Vertragszustelle vor
EXOS Carpa
 HMV-Nr.: 23.07.02.5013
 Indikation:
* s. Rückseite Unterschrift des Arztes
14.06.16 (F.2036)

EXOS® Manu Polax



Thermoplastisch verformbare Hand-/Unterarmorthese mit Daumeneinschluss zur Immobilisierung



Pluspunkte

- Individuelle Passform, jederzeit nachformbar
- Praktisches BOA®*-Verschlussystem zur bedarfsgerechten Einstellung der Kompression
- Leicht, wasserfest und waschbar
- Röntgentransparent
- Einschluss von 3/4 der Unterarmlänge
- Besserer Komfort für den Daumen durch abgeklebte Abschlusskanten

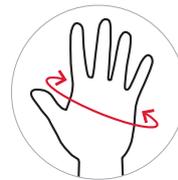
Indikationen

Dient der Stabilisierung und Ruhigstellung des Daumens bei:

- Verletzungen des ersten Metakarpophalangealgelenks (MCP)
- Verletzungen der Karpometakarpalgelenke
- Verletzungen des distalen Radius und der distalen Ulna
- Karpaltunnelsyndrom (CTS)

*Die Marke BOA® ist das Eigentum der Boa Technology, Inc.

Größe	Handumfang	Artikel-Nr. links**	Artikel-Nr. rechts**
XXS ☺	16,5–18,5 cm	232-21-1111	232-22-1111
XS	18,5–20,0 cm	232-31-1111	232-32-1111
S	20,0–23,0 cm	232-41-1111	232-42-1111
M	23,0–25,5 cm	232-51-1111	232-52-1111
L	25,5–28,0 cm	232-61-1111	232-62-1111
XL	> 28,0 cm	232-71-1111	232-72-1111



** nur in Black 1111 erhältlich

Rezeptformular für EXOS Manu Polax. Enthält Felder für Größe, Handumfang, Artikel-Nr. links/rechts, Indikation und Unterschrift des Arztes. Logo: B&B.

EXOS® Manu Polax long



Thermoplastisch verformbare Hand-/Unterarmorthese mit Daumeneinschluss zur Immobilisierung



Pluspunkte

- Individuelle Passform, jederzeit nachformbar
- Praktisches BOA®*-Verschlussystem zur bedarfsgerechten Einstellung der Kompression
- Leicht, wasserfest und waschbar
- Röntgentransparent
- Vertikaler Klettstreifen lateral ermöglicht eine komplette Auffaltung der Orthese

Indikationen

Dient der Stabilisierung und Ruhigstellung bei:

- Verletzungen des ersten Fingerglieds
- Verletzungen des ersten Metakarpophalangealgelenks (MCP)
- Verletzungen des ersten Karpometakarpalgelenks (CMC)
- Handgelenksverletzungen
- Verletzungen des distalen Radius und der distalen Ulna

*Die Marke BOA® ist das Eigentum der Boa Technology, Inc.

Größe	Handumfang	Artikel-Nr. links**	Artikel-Nr. rechts**
XS	18,5–20,0 cm	315-31-1111	315-32-1111
S	20,0–23,0 cm	315-41-1111	315-42-1111
M	23,0–25,5 cm	315-51-1111	315-52-1111
L	25,5–28,0 cm	315-61-1111	315-62-1111
XL	> 28,0 cm	315-71-1111	315-72-1111



** nur in Black 1111 erhältlich

Rezeptformular für EXOS Manu Polax long. Enthält Felder für Größe, Handumfang, Artikel-Nr. links/rechts, Indikation und Unterschrift des Arztes. Logo: B&B.

EXOS® Rhiza



Thermoplastisch verformbare Handorthese mit Daumeneinschluss zur Immobilisierung



Pluspunkte

- Patientengerechte Anpassung im Daumenbereich durch zusätzlichen Klettstreifen
- Besserer Komfort für den Daumen durch abgeklebte Abschlusskanten
- Flacher und praktischer BOA®*-Verschluss

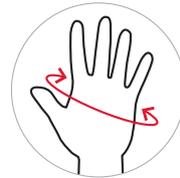
Indikationen

Dient der Stabilisierung und Ruhigstellung bei:

- Verletzungen des ersten Metakarpophalangealgelenks
- Verletzungen des Karpometakarpalgelenks
- Rhizarthrose

*Die Marke BOA® ist das Eigentum der Boa Technology, Inc.

Größe	Handumfang	Artikel-Nr. links**	Artikel-Nr. rechts**
XS	18,5–20,0 cm	213-31-1111	213-32-1111
S	20,0–23,0 cm	213-41-1111	213-42-1111
M	23,0–25,5 cm	213-51-1111	213-52-1111
L	25,5–28,0 cm	213-61-1111	213-62-1111
XL	> 28,0 cm	213-71-1111	213-72-1111



** nur in Black 1111 erhältlich

Rezeptformular für EXOS Rhiza. Enthält Felder für: Rp., (Bitte Lesedauer durchschneiden), Vertragszusteller vor, EXOS Rhiza, HMV-Nr.: 23.07.02.2030, Indikation:, Unterschrift des Arztes (Muster 16 P.2030), * s. Rückseite.

EXOS® Polax



Thermoplastisch verformbare Daumenorthese zur Immobilisierung des Daumengrundgelenks



Pluspunkte

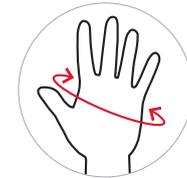
- Individuelle Passform, jederzeit nachformbar
- Schnelles und unkompliziertes An-/Ablegen durch Klettverschluss
- Leicht, wasserfest und waschbar
- Freibleibendes Daumenendgelenk
- Mobiles Handgelenk
- Patientengerechte Anpassung im Daumenbereich durch zusätzliche Klettstreifen

Indikationen

Dient der Stabilisierung und Ruhigstellung bei:

- Verletzungen des ersten Metakarpophalangealgelenks (MCP)
- Rhizarthrose

Größe	Handumfang	Artikel-Nr. links*	Artikel-Nr. rechts*
XXS ☺	16,5–18,5 cm	212-21-1111	212-22-1111
XS	18,5–20,0 cm	212-31-1111	212-32-1111
S	20,0–23,0 cm	212-41-1111	212-42-1111
M	23,0–25,5 cm	212-51-1111	212-52-1111
L	25,5–28,0 cm	212-61-1111	212-62-1111
XL	> 28,0 cm	212-71-1111	212-72-1111



* nur in Black 1111 erhältlich

Rezeptformular für EXOS Polax. Enthält Felder für: Rp., (Bitte Lesedauer durchschneiden), Vertragszusteller vor, EXOS Polax, HMV-Nr.: 23.07.01.1038, Indikation:, Unterschrift des Arztes (Muster 16 P.2030), * s. Rückseite.

EXOS® Polax long



Thermoplastisch verformbare Daumenorthese zur Stabilisierung des Daumengrund- und -endgelenks



Pluspunkte

- Individuelle Passform, jederzeit nachformbar
- Schnelles und unkompliziertes An-/Ablegen durch Klettverschluss
- Leicht, wasserfest und waschbar
- Wahlweise bedarfsgerechtes Zuschneiden des Daumens
- Mobiles Handgelenk

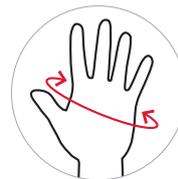
Indikationen

Dient der Stabilisierung und Ruhigstellung bei:

- Verletzungen des ersten Fingerglieds
- Verletzungen des ersten Metakarpophalangealgelenks (MCP)
- Verletzungen des ersten Karpometakarpalgelenks (CMC)
- Handgelenksverletzungen
- Verletzungen des distalen Radius und der distalen Ulna

Größe	Handumfang	Artikel-Nr. links*	Artikel-Nr. rechts*
XS	18,5–20,0 cm	211-31-1111	211-32-1111
S	20,0–23,0 cm	211-41-1111	211-42-1111
M	23,0–25,5 cm	211-51-1111	211-52-1111
L	25,5–28,0 cm	211-61-1111	211-62-1111
XL	> 28,0 cm	211-71-1111	211-72-1111

* nur in Black 1111 erhältlich



Rezeptformular für EXOS Polax long. Enthält Felder für Größe, Handumfang, Artikel-Nr., Indikation und Unterschrift des Arztes.

EXOS® Boxer 4/5



Thermoplastisch verformbare Hand-/Unterarmorthese zur Immobilisierung der Mittelhand und der Finger 4 und 5



Pluspunkte

- Individuelle Passform, jederzeit nachformbar
- Praktisches BOA®*-Verschlusssystem zur bedarfsgerechten Einstellung der Kompression
- Leicht, wasserfest und waschbar
- Röntgentransparent
- Flexibel einsetzbare Klettstreifen zur bedarfsgerechten Fixierung der Finger und Daumen
- Finger können im unterschiedlichen Winkel ruhiggestellt werden

Indikationen

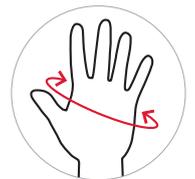
Dient der Stützung, Stabilisierung und Ruhigstellung bei:

- Verletzungen des vierten und fünften Mittelhandknochen
- Verletzungen der vierten und fünften Interphalangealgelenke
- Handgelenksverletzungen

* Die Marke BOA® ist das Eigentum der Boa Technology, Inc.

Größe	Handumfang	Artikel-Nr. links**	Artikel-Nr. rechts**
XS	18,5–20,0 cm	325-31-1111	325-32-1111
S	20,0–23,0 cm	325-41-1111	325-42-1111
M	23,0–25,5 cm	325-51-1111	325-52-1111
L	25,5–28,0 cm	325-61-1111	325-62-1111
XL	> 28,0 cm	325-71-1111	325-72-1111

** nur in Black 1111 erhältlich



Rezeptformular für EXOS Boxer 4/5. Enthält Felder für Größe, Handumfang, Artikel-Nr., Indikation und Unterschrift des Arztes.

EXOS® Boxer 2/3



Thermoplastisch verformbare Hand-/Unterarmorthese zur Immobilisierung der Mittelhand und der Finger 2 und 3



Pluspunkte

- Individuelle Passform, jederzeit nachformbar
- Praktisches BOA®*-Verschlussystem zur bedarfsgerechten Einstellung der Kompression
- Leicht, wasserfest und waschbar
- Vertikaler Klettstreifen lateral ermöglicht eine komplette Auffaltung der Orthese
- Flexibel einsetzbare Klettstreifen zur bedarfsgerechten Fixierung der Finger
- Finger können im unterschiedlichen Winkel ruhiggestellt werden

Indikationen

- Dient der Stabilisierung und Ruhigstellung des zweiten und dritten Mittelhandknochens bei:
- Verletzungen der zweiten und dritten Metakarpophalangealgelenke
 - Verletzungen des zweiten und dritten Fingers
 - Verletzungen des Handgelenks

* Die Marke BOA® ist das Eigentum der Boa Technology, Inc.

Größe	Handumfang	Artikel-Nr. links**	Artikel-Nr. rechts**
XS	18,5–20,0 cm	326-31-1111	326-32-1111
S	20,0–23,0 cm	326-41-1111	326-42-1111
M	23,0–25,5 cm	326-51-1111	326-52-1111
L	25,5–28,0 cm	326-61-1111	326-62-1111
XL	> 28,0 cm	326-71-1111	326-72-1111

** nur in Black 1111 erhältlich



Rezeptformular für EXOS Boxer 2/3. Enthält Felder für Größe, Handumfang, Artikel-Nr. links/rechts, Indikation und Unterschrift des Arztes. Ein Maßband ist am oberen Rand integriert.

EXOS® Digi 2–5



Thermoplastisch verformbare Hand-/Unterarmorthese zur Immobilisierung der Mittelhand und aller 4 Finger



Pluspunkte

- Finger können im bedarfsgerechten Winkel ruhiggestellt werden
- Individuelle Passform, jederzeit nachformbar
- Praktisches BOA®*-Verschlussystem zur bedarfsgerechten Einstellung der Kompression
- Innenseite antibakteriell beschichtet
- Leicht, wasserfest und waschbar
- Röntgentransparent

Indikationen

Dient der Immobilisation und dem Schutz der Hand und der vier Finger bei:

- Distorsionen
- Metakarpalfrakturen/ -verletzungen
- Phalangelfrakturen/ -verletzungen
- Prä-/ postoperativ/ posttraumatisch

* Die Marke BOA® ist das Eigentum der Boa Technology, Inc.

Größe	Handumfang	Artikel-Nr. links**	Artikel-Nr. rechts**
XS	18,5–20,0 cm	328-31-1111	328-32-1111
S	20,0–23,0 cm	328-41-1111	328-42-1111
M	23,0–25,5 cm	328-51-1111	328-52-1111
L	25,5–28,0 cm	328-61-1111	328-62-1111
XL	> 28,0 cm	328-71-1111	328-72-1111

** nur in Black 1111 erhältlich



Rezeptformular für EXOS Digi 2-5. Enthält Felder für Größe, Handumfang, Artikel-Nr. links/rechts, Indikation und Unterschrift des Arztes. Ein Maßband ist am oberen Rand integriert.

EXOS® Wärmeofen

Heißluftofen mit Erweiterungsring und transparenter Kuppel



Pluspunkte

- Leichte Bedienung mit Zeitschaltuhr und 3 Temperaturstufen
- Der Wärmeofen kann problemlos desinfiziert werden. Der Antriebskopf wird außen mit einem feuchten Tuch gereinigt.
- Max. Temperatur: 107 °C
- Leistung: 1380 Watt
- Eingangsleistung: 230 V AC, 50/60 Hz, 6 A
- Maße: 39,1 × 36,8 × 38,1 cm
- Produktgewicht: 4,1 kg

Indikationen

Der EXOS®-Ofen ist für die Erwärmung der EXOS-Produkte für die oberen Extremitäten auf ca. 93 °C vorgesehen.

Modell	Artikel-Nr.
EXOS® Wärmeofen	800-OVEN-EURO

EXOS® Zubehör

Zubehör zu den EXOS® Hand-/Unterarmorthesen



Zubehör

- EXOS®-Randklebestreifen
- BOA®*-Sicherungsring
- EXOS®-Maßband

* Die Marke BOA® ist das Eigentum der Boa Technology, Inc.

Artikel	Artikel-Nr.
EXOS®-Randklebestreifen – Black	800-02-1111
BOA®*-Sicherungsring	800-LR6
EXOS®-Maßband	800-Sizingtape

DONJOY® ManuForce®

Handgelenkbandage zur Kompression und Stabilisierung des Handgelenks



Pluspunkte

- Anpassbare und herausnehmbare Aluminiumschiene
- Einstellbarer und abnehmbarer Kompressionsgurt

Indikationen

- Unterstützung und Kompression bei leichten Handgelenkverletzungen
- Leichte Arthrose im Handgelenk
- Propriozeptive Stimulation durch Kompression
- Prävention von Verletzungen
- Leichte Handgelenkverstauchungen
- Leichte Sehnscheidenentzündung
- Handgelenkinstabilität
- Karpaltunnelsyndrom

Größe	Handgelenkumfang	Artikel-Nr. links	Artikel-Nr. rechts
1	13,0–14,5 cm	82-1758-1	82-1757-1
2	14,5–16,0 cm	82-1758-2	82-1757-2
3	16,0–17,5 cm	82-1758-3	82-1757-3
4	17,5–19,0 cm	82-1758-4	82-1757-4
5	19,0–20,5 cm	82-1758-5	82-1757-5
6	20,5–22,0 cm	82-1758-6	82-1757-6



<p>Rechts links</p> <p>RP (Bitte Lesensinne durchschauen)</p> <p>Vertragsgeschäft Nr.</p> <p>SAL MONT SAL MONT SAL MONT</p> <p>DONJOY ManuForce Handgelenkbandage</p> <p>HMV-Nr.: 05.07.02.0144</p> <p>Indikation:</p> <p>BBB</p> <p>1 s. Rückseite</p>	<p>Unterstützt das Arztes Hilfer 16 (1.2008)</p>
---	--



Handgelenkorthese zur Stabilisierung



Wabengewebe für Komfort und Atmungsaktivität

Pluspunkte

- Handorthese zur Immobilisierung des Handgelenks
- Anformbare Aluminiumstäbe
- 3 Gurte für eine optimale Passform und Stabilität
- Mit einer Hand anzulegen
- Knopf verhindert das Herausrutschen des Gurtes aus der Schnalle
- 104 g: Extrem leicht am Arm zu tragen

Indikationen

- Verstauchungen und Zerrungen des Handgelenks
- Tendinopathie, Karpaltunnelsyndrom
- Posttraumatische, prä- und postoperative Ruhigstellung

Größe	Handgelenkumfang	Artikel-Nr. links	Artikel-Nr. rechts
Ped/XS	11–14 cm	82-96250	82-96260
S	14–16 cm	82-96252	82-96262
M	16–19 cm	82-96253	82-96263
L	19–21 cm	82-96254	82-96264
XL	21–24 cm	82-96255	82-96265



Rezeptformular für DONJOY ManuForm Handgelenkorthese. Enthält Felder für Größe, Artikelnummer, Indikation und Unterschrift des Arztes.



Handorthese zur Immobilisierung des Handgelenks



Pluspunkte

- Orthese zur Immobilisierung des Handgelenks
- Seitenuniversell
- 3 Gurte für eine optimale Passform und Stabilität
- Mittlerer Gurt zirkulär für noch höhere Stabilität
- Individuell versetzbare, dorsale Aluminiumschiene
- Orthese proximal überdurchschnittlich lang

Indikationen

- Handgelenkverstauchungen, -zerrungen und -verletzungen
- Ruhigstellung des Handgelenks vor und nach Operationen

Größe	Handgelenkumfang	Seite	Artikel-Nr.
XS	11–14 cm	U	82-96130
S	14–16 cm	U	82-96132
M	16–19 cm	U	82-96133
L	19–21 cm	U	82-96134
XL	21–24 cm	U	82-96135



Rezeptformular für DONJOY DuoForm Handgelenkorthese. Enthält Felder für Größe, Artikelnummer, Indikation und Unterschrift des Arztes.

EMO Manugrip



Handorthese zur Immobilisierung des Handgelenks



Pluspunkte

- Seitenuniversell
- Anformbare Aluminiumstäbe
- Angenehmer Tragekomfort
- Leichtes Anlegen durch einfaches Klettsystem
- Auch mit einer Hand anlegbar

Indikationen

- Distorsionen
- Sehnnenscheidenentzündung
- Karpaltunnelsyndrom
- Postoperative Nachbehandlung
- Arthrose im Handgelenk/Handwurzelbereich
- Kontrollierte Immobilisation des Gelenks
- Gelenkinstabilität
- Synovitis

Größe	Handgelenkumfang	Seite	Artikel-Nr.
S	14–18 cm	U	MQ701-S
L	18–22 cm	U	MQ701-L



Rp. (Bitte Lesedrucke durchdrucken) Vertragszustelle vor
 EMO Manugrip Handgelenkorthese
 HMV-Nr.: 23.07.02.4053
 Indikation:
1 s. Rückseite Unterschrift des Arztes
14.06.16 (F.2035)

DONJOY® ManuForm+™



Handorthese mit Daumeneinschluss zur Immobilisierung von Daumen und Handgelenk



Pluspunkte

- Anformbare Aluminiumstäbe
- 3 Gurte für eine optimale Passform und Stabilität
- 2 dorsale Schienen
- Mit einer Hand anzulegen
- 116 g: Extrem leicht am Arm zu tragen

Indikationen

- Alle Indikationen, bei denen eine Ruhigstellung des Handgelenks mit Daumenfixierung notwendig ist, wie z. B.:
- Verstauchungen und Zerrungen, Tendinopathie
 - Rhizarthrose
 - Karpaltunnelsyndrom
 - Posttraumatische, prä- und postoperative Ruhigstellung

Größe	Handgelenkumfang	Artikel-Nr. links	Artikel-Nr. rechts
XS ☺	11–14 cm	82-96270	82-96280
S	14–16 cm	82-96272	82-96282
M	16–19 cm	82-96273	82-96283
L	19–21 cm	82-96274	82-96284
XL	21–24 cm	82-96275	82-96285



Rp. (Bitte Lesedrucke durchdrucken) Vertragszustelle vor
 DONJOY ManuForm+ Handgelenkorthese mit Daumeneinschluss
 HMV-Nr.: 23.07.02.2035
 Indikation:
1 s. Rückseite Unterschrift des Arztes
14.06.16 (F.2035)



Fingerorthese zur Immobilisierung von 1 bis 2 Fingern



Pluspunkte

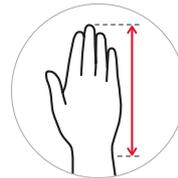
- Ermöglicht die Ruhigstellung von 1 bis 2 Fingern
- Patientenindividuelle Anpassung
- Aluminiumschiene bietet ausgezeichnete Stabilität
- 4 Gurte für einen patientenfreundlich und angemessenen Sitz

Indikationen

- Verstauchungen des Fingers bzw. der Finger
- Subluxationen, Verrenkungen
- Frakturen
- Posttraumatische, prä- und postoperative Ruhigstellung

Größe	Handlänge*	Seite	Artikel-Nr.
Ped/XS ☺	11–15 cm	U	82-96200
S/M	15–19 cm	U	82-96202
L/XL	19–23 cm	U	82-96203

* Bitte von der Fingerspitze bis zum Handgelenk messen



Rezeptformular für DONJOY DigiForm Fingerorthese. Enthält Felder für Größe, Artikel-Nr., Indikation und Unterschrift des Arztes.



Fingerorthese zur Ruhigstellung der Finger 1 bis 4



Pluspunkte

- Ermöglicht die Ruhigstellung von 1 bis 4 Fingern
- 4-Gurt-System ermöglicht optimale Stabilität und einen ausgezeichneten Sitz
- Fingerstütze je nach Bedarf auf 3 oder 4 Finger anpassbar

Indikationen

- Verstauchungen
- Subluxationen
- Frakturen der Finger
- Prä- und postoperative Ruhigstellung des Handgelenks



Fingerstütze anpassbar

Größe	Handgelenkumfang	Seite	Artikel-Nr.
Ped/XS ☺	11–14 cm	U	82-96210
S	14–16 cm	U	82-96212
M	16–19 cm	U	82-96213
L	19–21 cm	U	82-96214
XL	21–24 cm	U	82-96215



Rezeptformular für DONJOY DigiForm+ Fingerorthese. Enthält Felder für Größe, Artikel-Nr., Indikation und Unterschrift des Arztes.

Daumenorthese zur Immobilisierung des Daumengrundgelenkes



Pluspunkte

- Daumenorthese zur Immobilisierung des Daumengrundgelenkes
- Mit einer Hand anlegbar
- Atmungsaktivität durch das Skelett-Design
- Perfekt für das alltägliche Leben
- Antibakterielles, hypoallergenes und thermoregulierendes Innenmaterial
- Superleicht: 23 g!

Indikationen

Die Orthese ist zur Ruhigstellung des Daumengrundgelenkes geeignet, z. B. bei Rhizarthrose.

Größe	Handgelenkumfang	Seite	Artikel-Nr.
S/M	13,0–16,5 cm	links	82-96242
L/XL	16,5–20,0 cm	links	82-96243
S/M	13,5–16,5 cm	rechts	82-96292
L/XL	16,5–20,0 cm	rechts	82-96293



Rp. (Bitte Lesedaume durchschneiden)		Vertragsgesetzler 108
SAL LERNEN	DONJOY RhizoForm Daumenorthese	
SAL LERNEN	HMV-Nr.: 23.07.01.1055	
SAL LERNEN	Indikation:	
SAL LERNEN		
<small>* s. Rückseite</small>	<small>Unterschrift des Arztes 14.06.16 (F.2035)</small>	



Daumenorthese zur Immobilisierung des Daumengrundgelenkes



Pluspunkte

- Hoher Tragekomfort
- Seitenuniversell
- Anpassbares und angenehmes Daumenband
- Praktisches Anlagesystem – mit einer Hand anlegbar

Indikationen

Alle Indikationen, die eine Immobilisierung der Daumengelenke (Karpometakarpal-/ Trapeziometakarpal- oder Metakarpophalangeal-Gelenk) erfordern, wie z. B.:

- Verstauchungen
- Subluxationen, Dislokationen
- Rhizarthrose
- Bänderverletzungen

Größe	Handgelenkumfang	Seite	Artikel-Nr.
0	12–16 cm	U	82-96190
1	14–18 cm	U	82-96191
2	18–22 cm	U	82-96192



Rp. (Bitte Lesedaume durchschneiden)		Vertragsgesetzler 108
SAL LERNEN	DONJOY ErgoForm Daumenorthese	
SAL LERNEN	HMV-Nr.: 23.07.01.1056	
SAL LERNEN	Indikation:	
SAL LERNEN		
<small>* s. Rückseite</small>	<small>Unterschrift des Arztes 14.06.16 (F.2035)</small>	



KÄLTE- THERAPIE

AIRCAST® Cryo/Cuff™-Kältetherapie-System

Kältetherapie-System zur effektiven Reduzierung von Schwellungen und Schmerzen



Pluspunkte

- CRYO/CUFF™ kombiniert gezielt Kälte- und Kompressionstherapie
- Reduziert effektiv Schwellungen und Schmerzen
- Kontinuierliche Kühlung des betroffenen Gelenks
- Einfache Handhabung
- Ideal zur postoperativen und post-traumatischen Behandlung
- Für die meisten Gelenke anwendbar

Indikationen

- Postoperativ zur Abschwellung, Schmerzreduktion und zur Unterstützung der Frühmobilisation
- Posttraumatisch zur Verkürzung der Abschwelphase bei frischen, geschlossenen Verletzungen von Gelenken, Bändern und Muskeln, wie Verstauchungen und Prellungen
- Bei schmerzhafter Reizung von Muskeln, Sehnenansätzen und Gelenken durch Überlastung bedingt durch rheumatische Gelenkbeschwerden

AIRCAST® Cryo/Cuff™-Kanne

Kanne zur Kühlung mit Eis und Wasser



Pluspunkte

- Zum Befüllen mit 3 Liter Eis und 1 Liter Wasser
- Kann nur in Verbindung mit einer Cryo/Cuff™-Bandage verwendet werden
- Schlauch wird mitgeliefert

Modell	Artikel-Nr.
Kanne mit Schlauch	2125

AIRCAST® Cryo/Cuff™-Unterarmbandage

Kältetherapie-System zur Reduktion von Schwellungen und Schmerzen



Pluspunkte

- Die Aircast Cryo/Cuff Manschette kombiniert fokale Kompression mit Kälte, um Schwellungen und Schmerzen zu minimieren.

Modell	Größe	Seite	Artikel-Nr.
Unterarmbandage	U	U	16A01

AIRCAST® Cryo/Cuff™-Ellenbogenbandage

Kältetherapie-System zur Reduktion von Schwellungen und Schmerzen



Pluspunkte

- Zur Verwendung mit der Cryo/Cuff™-Kanne
- Einheitsgröße

Modell	Größe	Seite	Artikel-Nr.
Ellenbogenbandage	U	U	15A01

AIRCAST® Cryo/Cuff™-Schulterbandage

Kältetherapie-System zur Reduktion von Schwellungen und Schmerzen



Pluspunkte

- Zur Verwendung mit der Cryo/Cuff™-Kanne
- Für Patienten mit größerem Brustumfang kann die Bandage mit einem extralangen Band bestellt werden.
- Die Bänder (Standard oder extralang) sind separat erhältlich

Indikationen

Die Aircast Cryo/Cuff Manschette kombiniert fokale Kompression mit Kälte, um Schwellungen und Schmerzen zu minimieren.

Modell	Größe	Brustkorbumfang	Seite	Artikel-Nr.
Schulterbandage	Standard	81–122 cm	U	12A01
	XL	107–137 cm	U	12AXL01

AIRCAST® Cryo/Cuff™-Kniebandage

Kältetherapie-System zur Reduktion von Schwellungen und Schmerzen



Pluspunkte

- Zur Verwendung mit der Cryo/Cuff™-Kanne
- Optimale Passform durch anatomische Form

Modell	Größe	Oberschenkelumfang	Seite	Artikel-Nr.
Kniebandage	S	25–50 cm	U	11C01
	M	45–60 cm	U	11A01
	L	50–80 cm	U	11B01

AIRCAST® Cryo/Cuff™-Knöchelbandage

Kältetherapie-System zur Reduktion von Schwellungen und Schmerzen



Pluspunkte

- Anatomisch geformte Bandage für eine gleichmäßige Kühlung des gesamten Knöchels
- Zur Verwendung mit der Cryo/Cuff™-Kanne
- Einheitsgröße

Modell	Größe	Seite	Artikel-Nr.
Knöchelbandage	U	U	10A01

AIRCAST® Cryo/Cuff™-Fußbandage

Kältetherapie-System zur Reduktion von Schwellungen und Schmerzen



Pluspunkte

- Zur Verwendung mit der Cryo/Cuff™-Kanne

Modell	Größe	Fußballenumfang	Seite	Artikel-Nr.
Fußbandage	M	23–33 cm	U	10C01
	L	33–43 cm	U	10B01

AIRCAST® Cryo/Cuff™-Rückenbandage

Kältetherapie-System zur Reduktion von Schwellungen und Schmerzen



Pluspunkte

- Zur Verwendung mit der Cryo/Cuff™-Kanne
- Einheitsgröße

Modell	Größe	Artikel-Nr.
Rückenbandage	Standard	14A01



Produkte Notfallversorgung

Ihre Hilfsmittelversorgung im Notfall

Orthesen und Bandagen – Sprunggelenk

- AIRCAST® Airgo Plus 31
- AIRCAST® Airfree® 34

Orthesen – Unterschenkel/ Fuß

- AIRCAST® Airselect™ Short Walker 44
- AIRCAST® Airselect™ Elite Walker 45
- AIRCAST® Airselect™ Achilles Walker 46
- AIRCAST® Diabetic Pneumatic Walker™ 47
- PROCARE® MiniTrax™ Walker 48
- PROCARE® XcelTrax® Walker 49
- PROCARE® XcelTrax® Ankle 50
- PROCARE® XcelTrax® Air Walker 51
- PROCARE® XcelTrax® Air Ankle 52
- PROCARE® Nextep™ Contour Air Walker 53
- PROCARE® Nextep™ Shortie Air Walker 54

Orthesen – Fuß

- PROCARE® Plantar Fasciitis Night Splint 66

Orthesen und Bandagen – Knie

- DONJOY® Immo AT4 (0° oder 20°) 102
- DONJOY® Immo 3V (0° oder 20°) 103
- DONJOY® Immo AT4 Everest (0° und 20°) 104

Orthesen und Bandagen – Schulter

- AIRCAST® Arm Immobilizer 154
- DONJOY® PSI Plus. 155
- DONJOY® Cromax 164

Orthesen und Bandagen – Hand/Arm

- EXOS® Manu & EXOS® Manu Mini 174
- EXOS® Manu Advance 176
- EXOS® Carpa 177
- EXOS® Manu Polax 178
- EXOS® Manu Polax long 179
- EXOS® Rhiza. 180
- EXOS® Polax 181
- EXOS® Polax long 182
- EXOS® Boxer 4/5. 183
- EXOS® Boxer 2/3. 184
- EXOS® Digi 2–5. 185
- DONJOY® ManuForm™ 188
- DONJOY® DuoForm™ 189
- DONJOY® ManuForm+™ 191
- DONJOY® DigiForm™ 192
- DONJOY® DigiForm+™ 193
- DONJOY® ErgoForm™. 195

enovis™

PRODUKTKATALOG 2025/2026

Gemeinsam
für ein Leben
in Bewegung

PHYSIKALISCHE THERAPIE



PHYSIKALISCHE THERAPIE

REZEPTIERUNG	210-211
BEWEGUNGSSCHIENEN	212-217
STOSSWELLENTHERAPIE	218-223
BEHANDLUNGSLIEGEN	224-225
ELEKTRO-, ULTRASCHALL-, LASERTHERAPIE	226-229
NEUROMUSKULÄRE THERAPIE	230-231
TRAKTION UND DEKOMPRESSION	232-233
NAHRUNGSERGÄNZUNG UND PFLEGE	234-235
HYALURONSÄURE	236-237
TAPE	238

Rezeptierung der CPM-Therapie zur Miete



4 Schritte zur erfolgreichen Versorgung Ihrer Patienten

- 1 Rezept vollständig ausstellen (siehe Beispiel)
Hinweis: Verordnungsdauer: i. d. R. zwischen 2 und 4 Wochen
- 2 ARTROMOT®-Therapieplan ausfüllen
(Wichtig für die korrekte Auslieferung an Ihre Patienten und die Genehmigung durch den Kostenträger)
- 3 Rezept und Therapieplan umgehend und im Einklang mit dem Patientenwahlrecht und der Datenschutzverordnung an Enovis faxen. Die Originalrezepte bitte 1x pro Woche im kostenlosen Rückumschlag an Enovis senden. Kostenlose Rückumschläge erhalten Sie gerne auf Anfrage.
- 4 Patienteninformation an Patient übergeben
→ Sobald die Kostenübernahme mit der zuständigen gesetzlichen Krankenkasse bestätigt ist, ruft ein Enovis-Patientenbetreuer Ihren Patienten an und vereinbart den Liefertermin für die ARTROMOT®-Bewegungsschiene.
Hinweis für Ihre Patienten:
Der aktuelle Rezeptstatus kann jederzeit online abgefragt werden:
enovis-medtech.de/service/rezeptauskunft-bewegungsschiene
→ Der Enovis-Patientenbetreuer liefert die ARTROMOT®-Bewegungsschiene Ihrem Patienten nach Hause, stellt sie individuell ein und erklärt den Gebrauch.
→ Bei Rückfragen steht der Enovis-Patientenbetreuer oder unsere kostenlose Telefon-Hotline Ihrem Patienten gerne zur Verfügung.
→ Bei Therapieende vereinbart der Enovis-Patientenbetreuer mit Ihrem Patienten den Abholungstermin der ARTROMOT®-Bewegungsschiene.



ARTROMOT®-
Schulterbewegungs-
schiene
HMV-Nr.: 32.09.01.0



ARTROMOT®-
Sprunggelenkbewegungs-
schiene
HMV-Nr.: 32.02.01.0



ARTROMOT®-
Ellenbogenbewegungs-
schiene
HMV-Nr.: 32.08.01.0



ARTROMOT®-
Kniebewegungs-
schiene
HMV-Nr.: 32.04.01.0

1

Zutreffendes ankreuzen

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten: Sarah Musterfrau, geb. am: 31.12.1963

Kostenträgerkennung: 101234567, Versicherungs-Nr.: A123456789, Status: 9999 9

Diagnose: _____

OP-Datum: _____, Entl.-Datum: _____

Patient Tel./E-Mail: _____

Rp. (Bitte Leeräume durchstreichen)

1 ARTROMOT-S4 CPM Schulter-Bewegungsschiene für _____ Wochen

HMV-Nr.: 32.09.01.0005

Abgabedatum in der Apotheke: _____

Unterschrift des Arztes: Muster, 16 (10.2014)

2

enovis

Erklärung des Patienten zur Ausübung des Wahlrechtes und zum Datenschutz

Ich bin darüber informiert worden, dass ich mit der Vorlegung eines Hilfsmittels, welches mir von meiner A-RK zur Sicherung des Befähigungsgrades meines Wohlbefindens, einen Vertragspartner meiner Krankenkasse beauftragen kann bzw. wenn es noch keinen Vertragspartner gibt, einen Leistungserbringer meines Wahlrechtes beauftragen kann.

Dieser Leistungserbringer ist:

- Die nationale Krankenkasse
- Bei CPM-Vergangenen: ein Arzt oder Physiotherapeut
- Bei CPM-Vergangenen: Die Mediziner durch geschulter Personal zu mir nach Hause liefern, individuell auf mich einstellen und mir das Hilfsmittel erklären.
- Bei geschulter Personal: Die Mediziner durch geschulter Personal zu mir nach Hause liefern, individuell auf mich einstellen und mir das Hilfsmittel erklären.
- Auftraggeber: Enovis MedTech GmbH

Ich wünsche von Enovis, mir bereits bekannten Leistungserbringer meiner Wahl vorzuziehen zu werden und bitte um Weiterleitung meines Names an die jeweilige zuständige Krankenkasse.

Ich bin zur Begrenzung mobil bin und/oder leiste keinen Leistungserbringer mit dem ich einen Einmaligen Eintrag leisten kann, habe die benötigten Eigenschaften erfüllt, bitte um:

biten/Unterschrift Patient: _____

Schriftliche Einwilligung zur Datenweitergabe

Zur Hilfenutzung übergeben wir Ihre Daten an ein vertragliches Unternehmen (Enovis) zur Herstellung und weiteren Funktionen (z.B. Service, Reparatur, Ersatzteile) und/oder zur Sicherung der Daten (z.B. Backup, Archivierung). Ihre Einwilligung ist erforderlich für die Herstellung und/oder die weiteren Funktionen (z.B. Service, Reparatur, Ersatzteile) und/oder zur Sicherung der Daten (z.B. Backup, Archivierung). Ihre Einwilligung ist erforderlich für die Herstellung und/oder die weiteren Funktionen (z.B. Service, Reparatur, Ersatzteile) und/oder zur Sicherung der Daten (z.B. Backup, Archivierung).

Bitte beachten Sie, dass die Datenverarbeitung durch Enovis MedTech GmbH erfolgt. Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich zu den oben genannten Zwecken. Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich zu den oben genannten Zwecken.

Bitte beachten Sie, dass die Datenverarbeitung durch Enovis MedTech GmbH erfolgt. Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich zu den oben genannten Zwecken. Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich zu den oben genannten Zwecken.

3

Schriftliche Einwilligung zur Datenweitergabe

Zur Hilfenutzung übergeben wir Ihre Daten an ein vertragliches Unternehmen (Enovis) zur Herstellung und weiteren Funktionen (z.B. Service, Reparatur, Ersatzteile) und/oder zur Sicherung der Daten (z.B. Backup, Archivierung). Ihre Einwilligung ist erforderlich für die Herstellung und/oder die weiteren Funktionen (z.B. Service, Reparatur, Ersatzteile) und/oder zur Sicherung der Daten (z.B. Backup, Archivierung). Ihre Einwilligung ist erforderlich für die Herstellung und/oder die weiteren Funktionen (z.B. Service, Reparatur, Ersatzteile) und/oder zur Sicherung der Daten (z.B. Backup, Archivierung).

Bitte beachten Sie, dass die Datenverarbeitung durch Enovis MedTech GmbH erfolgt. Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich zu den oben genannten Zwecken. Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich zu den oben genannten Zwecken.

Bitte beachten Sie, dass die Datenverarbeitung durch Enovis MedTech GmbH erfolgt. Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich zu den oben genannten Zwecken. Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich zu den oben genannten Zwecken.



JETZT NEU:
Digitale Rezept-
übermittlung und
-nachverfolgung:

Unsere kostenfreie Service-Hotline:
Telefon: 0800 1 676 333
Telefax: 0800 3 676 333
E-Mail: homecareservice@enovis.com

ARTROMOT® ACTIVE-K

CPM- und CAM-Bewegungsschiene für das Knie- und Hüftgelenk



Pluspunkte

- Drei Therapieansätze in einem Gerät:

Passiv:

Mobilisation – Passive Bewegung innerhalb der eingestellten Werte gemäß der Continuous-Passive-Motion-Therapie (CPM-Therapie)

Aktiv:

Steigerung der funktionellen Stabilität – aktive Bewegung innerhalb der eingestellten Werte gemäß der Controlled-Active-Motion-Therapie (CAM-Therapie)

Koordination:

Steigerung der Propriozeption – verschiedene Programme, basierend auf bestehenden Physiotherapie-Protokollen, zur Steigerung der Koordinationsfähigkeit/ Propriozeption

- Weltweit einzige Bewegungsschiene, die diese drei postoperativen Behandlungsziele kombiniert
- Voreingestellte Therapieprogramme für die 3 häufigsten Indikationen: Kreuzband, Knorpel und TEP
- Interaktives Display zur einfachen Anwendung
- Maximale Sicherheit durch stabile Führung des gesamten Beines



Handcontroller mit interaktivem Display



Patientenchipkarte

Indikationen

- Arthrotomien und Arthroskopien in Kombination mit Synovektomie, Arthrolyse
- Operationen am Gelenkknorpel, z. B. ACT, Microfracture
- Operativ versorgte Frakturen und Pseudarthrosen
- Nach Gelenkmobilisation in Narkose
- Übungsstabile Osteosynthese
- Gelenknahe Weichteileingriffe
- Komplexe Knieoperationen
- Kreuzbandplastiken
- Umstellungsosteotomien
- Meniskektomien
- Patellektomien
- Knie-/Hüft-TEP



ARTROMOT® ACTIVE-K
nicht im Mietservice erhältlich

Verkauf

Service-Hotline: 01805 167 633
Telefax: 01805 367 633
medizintechnik@enovis.com

CHATTANOOGA® Intellect® F-SW

Fokussierte Stoßwelle



F-SW-Applikator



Anwendungsbeispiel

Pluspunkte

- 8 voreingestellte, orthopädische Behandlungsprotokolle via Touch schnell und einfach abrufbar
- LCD-Touchscreen – für einfache Bedienung
- Mobiler Einsatz – keine Beschränkung auf einen einzigen Behandlungsraum oder eine einzige Einrichtung
- 3 Fokuszonen – für optimale therapeutische Wirksamkeit
- 12,5 cm Eindringtiefe mit Pinpoint-Fokus – größere Tiefe zur Behandlung von mehr Indikationen
- Verbesserte Energiedichte: 0,01–0,55 mJ/mm² – stärkere Stimulation des Stoffwechsels
- Großer Frequenzbereich: 1-8 Hz – patientenspezifische Behandlungsmöglichkeiten. Mit Hilfe von elektromagnetisch erzeugten Stoßwellen ist die CHATTANOOGA® Intellect® F-SW u. a. in der Lage Kalzifikationen zu therapieren. Der anerkannte Nutzen der Stoßwellentherapie zeigt sich des Weiteren in der Behandlung von Triggerpunkten, Pseudoarthrosen und Tendinopathien:
 - Körper eigene Heilungsprozesse werden aktiviert.
 - Die Blutzirkulation wird verbessert.
 - Die Geweberegeneration wird angeregt
 - Bereits vorliegende Entzündungen werden zum Abklingen gebracht.
- 2 Jahre Garantie (Handstück, Spule, Zubehör 1 Jahr)

Indikationen

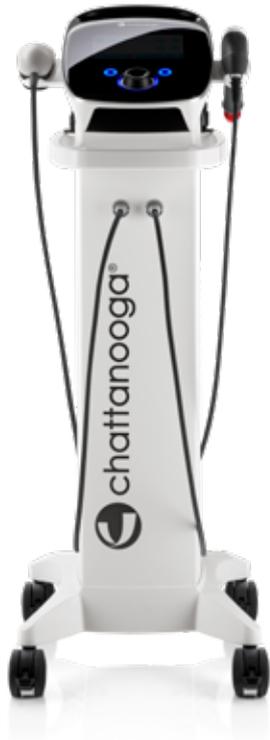
- Orthopädie / Schmerztherapie
- Plantarfasziitis / Fersensporn / Kalkaneussporn
- Triggerpunkttherapie
- Myofaszielles Schmerzsyndrom / Myofasziale Trigger* / Akupunkturpunkte
- z. B. chronische Rückenschmerzen (HWS und LWS)
- Tendinopathie / Tendinitis / Tendonitis / Tendinose / Tendinopathie der Schulter, des Supraspinatus oder der Rotatorenmanschette (mit und ohne Verkalkung)
- Epikondylitis humeri radialis oder ulnaris / Tennisellenbogen / Golferellenbogen
- Tibiakantensyndrom / Tendinopathie des Musculus tibialis
- Achillobdynamie / Achillestendinopathie
- Pseudarthrose / nicht heilende / verzögert heilende Frakturen

Abrechnungsbeispiel

Bezeichnung der Leistung	GOÄ-Ziffer	Steigerungssatz	Betrag
1 Erstbehandlung			
Beratung	1 (4,66 €)	2,3	10,72 €
symptombez. Untersuchung	5 (4,66 €)	2,3	10,72 €
Fokussierte Stoßwellentherapie	A 1800 (86,27 €)	2,3	198,42 €
evtl. Krankengymnastik	A 507 (4,66 €)	2,3	10,72 €
Summe			230,58 €
2 Folgebehandlungen			
Fokussierte Stoßwellentherapie	A 1800 (86,27 €)	2,3	198,42 €
evtl. Krankengymnastik	A 507 (4,66 €)	2,3	10,72 €
Summe			209,14 €
Gesamt			648,86 €

CHATTANOOGA® Intellect® RPW 2

Radiale Stoßwelle



Pluspunkte

- Neuartiges Falcon®-Handstück
- Hochmoderne Navigation mittels Touchscreen-Display
- Einstellen der Behandlungsparameter über Indikations-Schnellwahl-Funktion und klinische Protokolle
- Optimale Anpassung des Energiepegels (Rampenfunktion)
- Klinische Bibliothek zur Anatomie, Applikatoren-Platzierung und Erklärungen zur Stoßwellentherapie
- V-Actor® HF Option (Vibration) für die Massagefunktion
- Option der Nutzung von innovativen Spine- und Faszien-Transmittern für die optimale Behandlung von Rückenbeschwerden und Faszien

Indikationen

- Fußsohlenentzündung, Fersenschmerz, Fersensporn
- Kalkschulter
- Epicondylitis
- Achillodynie
- Retropatellares Schmerzsyndrom
- Schienbeinkantensyndrom
- Insertionstendinitis
- Muskelverspannungen
- Myofasziale Triggerpunkte
- Faszienbehandlung
- HWS- und LWS-Beschwerden

Abrechnungsbeispiel

Bezeichnung der Leistung	GOÄ-Ziffer	Steigerungssatz	Betrag
1	Erstbehandlung (*Folgebehandlungen 2–5)		
Beratung	1 (4,66 €)	2,3	10,72 €
symptombez. Untersuchung	5 (4,66 €)	2,3	10,72 €
radiale Stoßwellentherapie	*A 302 (14,57 €)	2,3	33,51 €
evtl. Krankengymnastik	*A 507 (4,66 €)	2,3	10,72 €
Übungsbehandlung	*510	1,8	12,59 €
Apparative isokinetische Muskelfunktionstherapie	*558	1,8	12,59 €
Summe			85,60 €
2	Faszientransmitter (optional): Redressierende, manuelle und ggf. gerätegestützte Faszientherapie		
Erstbehandlung	3301	2,3	63,41 €
Folgebehandlungen	3302	2,3	30,43 €



Falcon®-Applikator



V-Actor® HF



SPINE Transmitter



Großer Farb-Touchscreen

CHATTANOOGA® Intellect® Mobile RPW 2

Gerät für die mobile Stoßwellentherapie



Pluspunkte

- Große Auswahl an Transmittern für die myofasziale Behandlung, Tendinopathien, Triggerpunkte und Vibrationstherapie
- Vielfältige Einsatzmöglichkeiten, z. B. in der Orthopädie, Rheumatologie, physikalischen Medizin, Physiotherapie, Chiropraxis, Podologie, Tiermedizin, zur Akupunktur oder bei ästhetischen Korrekturen
- Kompakt, leicht, leise und wartungsarm
- Einfache Navigation mit Druckanzeige, Impulszähler, Frequenzanzeige, Intensitätseinstellung, etc.
- Praktische Features wie Applikator-Anschluss, Leitgel-Flaschenhalter, Transportgriff, geräuscharmer Kompressor
- 2 Jahre Garantie (Zubehör 1 Jahr)
- V-ACTOR® Applikator optional

Indikationen

- Achillo-Tendinopathie
- Karpaltunnelsyndrom
- Plantarfasziitis
- Triggerfinger
- Triggerpunkte
- Schmerz- und Entzündungsbehandlung im orthopädischen Umfeld
- Therapie myofaszialer Schmerzen
- Muskel- und Bindegewebsaktivierung
- Sehnenansatz- und Bändererkrankungen
- Akupunktur-Stoßwellentherapie

CHATTANOOGA® Intellect® RPW Lite

Der Einstieg in die radiale Stoßwellentherapie



Pluspunkte

- Große Auswahl an Transmittern für die myofasziale Behandlung, Tendinopathien und Triggerpunkte
- Kompakt und einfach zu handhaben
- Großer LCD-Touchscreen
- Integrierter Stoßwellenzähler
- 6 voreingestellte Energielevel
- Neue SPARROW-Handstück-Technologie

Indikationen

- Achillo-Tendinopathie
- Karpaltunnelsyndrom
- Plantarfasziitis
- Triggerfinger
- Triggerpunkte
- Schmerz- und Entzündungsbehandlung im orthopädischen Umfeld



SPARROW™-Handstück



Anwendungsbeispiel

CHATTANOOGA® Montane

Behandlungsliegen und Hocker



Montane Andes

Pluspunkte

- Robuster mechanischer Aufbau
- Integrierte Sicherheitssperbox
- Mit und ohne Drainagenstellung
- Mechanisches und optisches Qualitätsdesign
- 2-, 3-, 5- und 7-teilig sowie Bobath
- 4 Räder
- Elektrische Rundumschaltung



Montane Tatra



Montane Atlas

CHATTANOOGA® Galaxy

Scherenliegen mit mehrteiliger Liegefläche



Galaxy 5-teilig

Pluspunkte

- Kein Seitenversatz bei Hoch-/Herunterfahren der Liegefläche durch Scherenhub
- Robuster mechanischer Aufbau
- Integrierte Sicherheitssperbox
- Nur ohne Drainagestellung erhältlich
- Mechanisches und optisches Qualitätsdesign
- 4 Räder
- Elektrische Rundumschaltung
- 2- und 5-teilig



Galaxy 2-teilig, mit Rückenteil

CHATTANOOGA® LightForce HPL

High Power Laser FXi 15 Watt, XPi 25 Watt, XLi 40 Watt



XLi

Zur Behandlung großer und tief gelegener Areale und schnellen Schmerzlinderung mit Dosierungsfeedback in Echtzeit. Der **40 W** LightForce® XLi, der stärkste Laser von Chattanooga, wirkt schneller im Tiefengewebe, um Schmerzen in kürzerer Zeit zu lindern. Der intelligente LightForce Controller und die auf dem Bildschirm angezeigten Protokollempfehlungen erhöhen die Dosiergenauigkeit und helfen Ärzten und Anwendern, ihre Patienten schnell und effektiv zu behandeln.



XPi

Der **25 W** LightForce® XPi bietet visuelles und haptisches Feedback in Echtzeit, um Ärzten die Durchführung präziser, konsistenter Behandlungen zu ermöglichen. Dank der eingebauten Intelligenz des XPi erfährt der Nutzer, welche Behandlungsköpfe für unterschiedliche Energiedichten idealerweise zu verwenden sind.



FXi

Für eine schnelle und effektive Behandlung unterwegs. Der **15 W** LightForce® FXi eignet sich perfekt für den Einsatz in Praxen oder medizinischen Einrichtungen in denen die Lasertherapie auch mobil genutzt werden soll. Der mit einem eingebauten Akku versehene leichte FXi lässt sich aufgrund seines geringen Gewichtes von nur 3,2 kg gut transportieren.

Pluspunkte

- Große Eindringtiefe mit Leistung bis zu 40 Watt
- Innovative Influence Technologie
- Laserwellenlänge 980 und 810 nm
- Kontinuierlicher oder gepulster Betriebsmodus
- Exklusive Massageball-Technologie
- EMPOWER IQ Applikationssystem
- Evidenz basierte Protokolle via Touch abrufbar
- Intelligenter Controller für Dosierungsfeedback (Ampelsystem) und optimierte Lasertherapie
- Großer Farbtouchscreen
- Akku-Betrieb als Option bei FXi

Indikationen

- Nackenschmerzen
- Schulterschmerzen
- Kreuzschmerzen
- Arthrose
- Plantarfasziitis/Fersensporn
- Rückenschmerz
- Muskelverspannungen
- Triggerpunktbehandlungen
- Schulterschmerzen
- Ischias
- Behandlung von Narbengewebe
- Epicondylitis radialis/ulnaris
- Verstauchungen

	XLi	XPi	FXi
Lasertyp	Klasse IV, Festkörper	Klasse IV, Festkörper	Klasse IV, Festkörper
Laserwellenlänge	980/810 nm	980/810 nm	980/810 nm
Laserleistung	1–40 W	1–25 W	0,5–15 W
Betriebsmodi	Kontinuierlich oder gepulst	Kontinuierlich oder gepulst	Kontinuierlich oder gepulst
Zielstrahl	650 nm, < 4,5 mW	650 nm, < 4,5 mW	650 nm, < 4,5 mW
Abmessungen	43 x 28 x 26 cm	43 x 28 x 26 cm	38 x 28 x 20 cm
Gewicht	9 kg	9 kg	3,2 kg
Garantie	24 Monate	24 Monate	24 Monate



Abrechnungsbeispiel XLi 40 Watt HPL

Bezeichnung der Leistung	GOÄ-Ziffer	Steigerungssatz	Betrag
1 Laserkoagulation gem. §6 Abs. 2	706	2,3-fach	80,44 €
Gesamt			80,44 €

CHATTANOOGA® Wireless Professional

Mobiles 4-Kanal-Elektrotherapiegerät für die kabellose Elektrostimulation



Pluspunkte

• Funktionelle Rehabilitation in Bewegung

Das Wireless Professional ist zurzeit das fortschrittlichste Elektrotherapiegerät. Es bietet eine verbesserte Bedienfreundlichkeit, mehr Komfort, und spart dabei Platz und Zeit zur Optimierung der Behandlung. Mittels einzigartiger Mi-Technology und großer Auswahl an Therapieprotokollen ermöglicht das Gerät eine ideale funktionelle Rehabilitation.

• Kabellose Verbindung zum Therapiegerät

Die Therapie wird auch beim Training nicht durch lästige Kabel gestört und ermöglicht dadurch eine „aktive“ Therapie.

• Programmauswahl

Indikationen werden über das Display erläutert und die spezifische Elektrodenplatzierung vorgegeben. Das Gerät enthält 71 Programme, die Ihre Behandlungspläne vereinfachen und Sie bei der Auswahl der idealen Parameter für eine individuell zugeschnittene Behandlung der Patienten unterstützen.

• Alles im Griff

Die Fernbedienung ist so konzipiert, dass Sie die Programme über eine leicht zu bedienende Tastatur und ein Display speichern, verwalten und steuern können und dabei stets den Überblick über Ihre Therapiesitzung behalten.

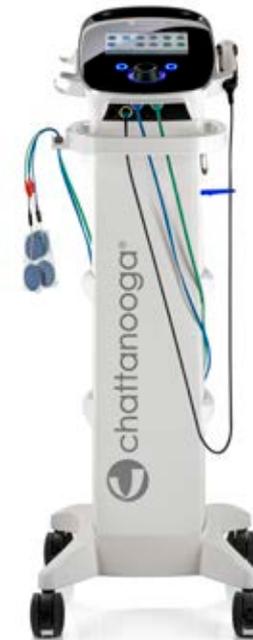
Indikationen Elektrotherapie

- Kreuzbandersatzplastik
- Endoprothesenimplantation
- Umfangreiche Knorpel-OP
- Gezieltes Muskeltraining nach OP oder traumatisch bedingter Funktionsstörung



CHATTANOOGA® Intellect® Mobile 2 Combo

Mobile Elektro- und Ultraschalltherapie



Pluspunkte

- Ultraschallfrequenz: 1 und 3 MHz
- Ultraschalltherapie im kontinuierlichen und Impulsmodus (10 %, 20 %, 50 % und 100 %)
- Variabler Arbeitszyklus für Ultraschall: 16 Hz, 48 Hz oder 100 Hz
- Mehr als 20 verfügbare Stromformen, darunter: 2-Pol-IFC, 4-Pol-IFC, galvanisch, High Voltage Pulsed Current (HVPC), Mikrostrom, Russisch, Träbert, monophasisch dreieckig, monophasisch rechteckig, diadynamisch, VMS und TENS
- Vorinstallierte Behandlungsvorschläge
- Benutzerdefinierte Speicherplätze
- Modernste Farbtouchscreen-Technologie
- Anatomische Abbildungen abrufbar

Indikationen

Ultraschalltherapie

- Verschleiß (Arthrose) in den Gelenken und der Wirbelsäule, Tennisarm und Golferellenbogen
- Schmerzen verschiedener Art, z. B. Rheuma
- Verstauchungen, Prellungen, Zerrungen
- Sehnenreizung
- Gewebeverklebung

Elektrotherapie

- Schmerztherapie
- Muskelatrophie
- Paresen
- Ödembehandlung
- Rheumatische Erkrankungen
- Weichteilstörungen
- Insertionstendopathien



Transportgriff



Ultraschall-Applikator



Optionaler Wagen mit Vakuummodul



Hochauflösender 7"-Touchscreen

CHATTANOOGA® Huber® 360 Evolution

Neuromuskuläre Analyse und Therapie



Pluspunkte

- Einsatz in Reha und Training
- Analysiert, therapiert und dokumentiert
- Orthopädie, Neurologie, Geriatrie
- Für alle Altersgruppen geeignet
- Spielerische Verbesserung von Mobilität, Stabilität, Kraft und Gleichgewicht
- Große Auswahl an Protokollen für orthopädische und neurologische Indikationen auf Knopfdruck abrufbar

Indikationen

- Hexenschuss, Ischiasschmerz, Bandscheibenvorfall
- VKB-Rupturen
- Chronische und akute Rückenschmerzen
- Schmerzen im Schultergelenk
- Verstauchungen und Brüche
- Hüft-TEP
- Knie-TEP
- Osteoporose
- Fibromyalgie
- Parkinson
- Multiple Sklerose
- Sturzprophylaxe



Android Tablet
(Analyse, Dokumentation,
Steuerung)



Flexibler
Rundhocker



POLAR Brustgurt zur
Herzfrequenzmessung



T-Fixierung
für Romberg-Test

Abrechnungsbeispiel

Bezeichnung der Leistung	GOÄ-Ziffer	Steigerungssatz	Betrag
1 Eingangsuntersuchung und Abschlussuntersuchung*			
Neurokinesiologische Diagnostik	714	2,3	24,13 €
Apparative isokinetische Muskelfunktionsprüfung	842	2,3	67,02 €
Summe			91,15 €

* Eine Beratung (1), die vollständige körperliche Untersuchung (7) sowie eine eingehende neurologische Untersuchung (800) der Patienten ist angezeigt.

10-15 Therapie-/Trainings-sitzungen			
Apparative, isokinetische Muskelfunktionstherapie	558	1,8	12,58 €
Übungsbehandlung, auch mit Anwendung mediko-mechanischer Apparate	510	1,8	7,34 €
Biofeedback-Behandlung	838	2,3	73,73 €
Summe			93,65 €

Gesamt (Beispiel: 10-15 Trainingseinheiten) **1.118,80-1.587,05 €**

CHATTANOOGA® Triton 6E DTS®

Traktionsliege mit integrierter Wärmefunktion und Triton DTS Traktionsgerät für die mechanische, repetitive Traktion und Dekompression von HWS und LWS



Pluspunkte

- Integrierte Wärmefunktion im Rückenteil der Polsterung
- Benutzerfreundliche Einstellung
- Exakte Einstellung der Dosierung und Wiederholbarkeit
- Kommt der manuellen Traktion sehr nahe
- Umgehende Druckminderung, Mobilisierung und entzündungshemmende Reaktion bei Schmerzpatienten durch Entlastung der LWS bzw. HWS
- LWS-Traktion auch in Bauchlage möglich



Indikationen

- Rückenschmerzen (Bandscheibenvorfälle/vorstehende Bandscheiben)
- Bandscheiben- und Gelenkschmerzen
- Spondylosen
- Beschwerden im Facettengelenk
- Wurzelkompression
- Hypomobilität
- Kompressionsfrakturen
- Muskelkrämpfe
- Zervikales Wurzelsyndrom
- Spannungskopfschmerz

Abrechnungsbeispiel

Bezeichnung der Leistung	GOÄ-Ziffer	Steigerungssatz	Betrag
1 Extensions- und Wärmebehandlung	514	1,8	11,02 €
2 Repetitive, apparative Traktionstherapie	A652	1,8	46,69 €
Summe			57,71 €
Gesamt (Beispiel: 10 Sitzungen)			577,10 €

ARTROSTAR® Compact II

Nahrungsergänzungsmittel mit Glucosamin, Chondroitin, Kollagenhydrolysat, Hyaluronsäure sowie einer verbesserten Vitamin- und Mineralstoff-Kombination



Pluspunkte

- Die kontrollierte Herstellung in einem zertifizierten Betrieb in Deutschland sorgt für Anwendungssicherheit, gute Verträglichkeit und hohe Patient compliance
- Die Weiterentwicklung mit idealer Nährstoff-Kombination
- Mit Hyaluronsäure und Kollagenhydrolysat

Auch erhältlich:



ARTROSTAR® Classic

Hinweis

Enthält:

- 10 g Kollagenhydrolysat
- 1.100 mg Glucosaminhydrochlorid
- 792 mg Chondroitinsulfat
- 50 mg Hyaluronsäure

Produkteigenschaften

- Gluten- und lactosefrei
- Qualitätsgarantie nach HACCP und GMP

Anwendung

- Zur langfristigen Anwendung empfohlen

Packung	Inhalt	PZN	Artikel-Nr.
ARTROSTAR® Compact II	30	09065426	155630
ARTROSTAR® Compact II Kurpackung	90	09065515	155690
ARTROSTAR® Classic	80	09065366	155080
ARTROSTAR® Classic Kurpackung	240	09065372	155240

HYA-JECT® Plus

Hyaluronsäure für den Gelenknorpel



- Nur 1 bis 3 Anwendungen
- Doppelte Hyaluron-Konzentration
- Plus Radikalfänger Mannitol



HYA-JECT® 1er



HYA-JECT® MINI

Pluspunkte

- 2,0 % Hyaluronsäure (40 mg/2ml Spritze)
- 0,5 % Mannitol (10 mg/2ml Spritze)
- 1–3 Injektionen in wöchentlichem Abstand
- Fermentative Hyaluronsäure
- Molekulargewicht: 1–2 Mio. Dalton
- Terminale Sterilisation für höchste Sicherheit: Inhalt und äußere Oberfläche der Spritze sind steril (SAL 10⁻⁶)

Indikationen

- Schmerzen und eingeschränkte Beweglichkeit des Knies und anderer großer Synovialgelenke wie Hüfte und Schulter.

Packung	Inhalt	PZN	Artikel-Nr.
HYA-JECT® Plus	1 FS, 2 ml	00826266	156100
HYA-JECT® 1er	1 FS, 2 ml	08770677	156000
HYA-JECT® 3er	3 FS, 3 x 2 ml	08896786	156003
HYA-JECT® 5er	5 FS, 5 x 2 ml	08770683	156005
HYA-JECT® Mini	1 FS, 1 ml	04211461	157000

ARTROJECT®

Temporärer Ersatz der Synovialflüssigkeit



Pluspunkte

- 0,5 % Hyaluronsäure (50 mg/ 10 ml Spritze)
- unmittelbar im Anschluss an die Arthroskopie in den Gelenkspalt applizieren
- Fermentative Hyaluronsäure
- Molekulargewicht: 1–2 Mio. Dalton
- Terminale Sterilisation für höchste Sicherheit: Inhalt und äußere Oberfläche der Spritze sind steril (SAL 10⁻⁶)

Indikationen

- Zur Schmerzlinderung, für verbesserte Gelenkbeweglichkeit und eine raschere Wiederherstellung der Gelenkfunktion nach Arthroskopie oder Gelenklavage im Schulter- oder Kniegelenk durch Entfernen der Spülflüssigkeit und durch Substitution der Gelenkschmiere.

Packung	Inhalt	PZN	Artikel-Nr.
ARTROJECT®	1 FS, 10 ml	09482621	157500

WIR SIND FÜR SIE DA!

Service-Hotline Orthopädietechnik

Montag bis Freitag: 8.30 bis 16.30 Uhr Tel.: 0180 1 676 333* Fax: 0180 11 676 33

E-Mail: orthopaedietechnik@enovis.com

* Gebühren für 0180er Nummern: 3,9 Cent pro Minute bei Anrufen aus dem deutschen Festnetz, Mobilfunkpreise können abweichen.

WEITERE INFORMATIONEN



Aktuelle Produktkataloge zum Download:

www.enovis-medtech.de/downloads/kataloge

WIR SIND PARTNER



Kooperationspartner der AGA –
Gesellschaft für Arthroskopie
und Gelenkchirurgie



Enovis ist
Förderpartner
der DVSE



Förderer
des Jungen Knies
der DKG 2025



Das Netzwerk
im Bereich der
aktiven Rehabilitation

enovis™

Creating Better Together™

ORMED GmbH, Bötzingen Straße 90, 79111 Freiburg, DEUTSCHLAND

Wichtiger Hinweis!

Bitte beachten Sie, dass weder DJO, LLC, noch eine seiner Tochtergesellschaften medizinische Ratschläge geben können. Die Inhalte dieser Broschüre stellen keine medizinische, rechtliche oder andere Art professioneller Beratung dar. Informationen im Hinblick auf unterschiedliche Gesundheitszustände, Erkrankungen und körperliche Verfassungen und deren Behandlung sind nicht als Ersatz für eine Beratung durch einen Arzt oder anderes medizinisches Fachpersonal gedacht. Die Ergebnisse können individuell unterschiedlich sein. Diese Broschüre enthält allgemeine Informationen zur Orientierung. Für die Richtigkeit aller Angaben kann jedoch keine Gewähr übernommen werden und es können keine Rechtsansprüche gegen die Verfasser der Broschüre oder gegen denjenigen, der die Broschüre übergeben hat, abgeleitet werden.