



## Unsere Filialen

Wir sind für Sie an folgenden Standorten erreichbar:

### Werkstätten und Kundenzentrum

1220 Wien, Rudolf Hausner-G. 11

Orthopädiewerkstätte:

01/533 25 15 DW 312 Büro – Kinder-Reha

01/533 25 15 DW 317 Büro – Orthetik u. Prothetik

01/533 25 15 DW 323 Werkstätte

01/533 25 15 DW 316 Fax

ortho@fruehwald.net,

Mo-Fr: 7.00 - 16.00 Uhr (Freitag Nachmittag gegen Voranmeldung)

### Zentrale

1010 Wien, Börseplatz 7

01/533 21 00, Fax: DW 16,

office@fruehwald.net

Mo-Fr: 08.00 - 17.30 Uhr

### 2x Filiale im AKH

1090 Wien, direkt im AKH auf Ebene 5

01/40400 DW 1004 od. 9551, Fax: 01/40 50 962

akh@fruehwald.net

Mo-Do: 08.00 - 17.00 Uhr, Fr. 08.00 - 16.00 Uhr

### Filiale Pinkafeld

7423 Pinkafeld, Bruckgasse 9

03357/42527, Fax 03357/42570

pinkafeld@fruehwald.net,

Mo-Fr: 08.30 - 17.30 Uhr

Fotoquelle: Otto Bock



Gedruckt nach der Richtlinie des Österreichischen Umweltzeichens „Druckerzeugnisse“, ÖKO-Druck GmbH, UW-Nr. 793

Druck: ÖKO Druck GmbH, 7344 Stoob-Süd 32, E: office@oeko-druck.at

# Unsere Produkte

Rollstühle – Kinderrollstühle  
Elektrorollstühle  
Krücken – Rollatoren – Stöcke  
Pflegebetten  
Hilfsmittel für Bad und WC  
Patientenlifter, Badelifter  
Bewegungstrainer  
Stehtische



Bandagen  
Kompressionsstrümpfe  
Schuheinlagen  
Orthesen  
Prothesen  
Brustprothesen  
Inkontinenzversorgung  
Stomaversorgung

Elektrostimulation  
Inhalatoren  
Blutdruckmesser  
Blutzuckermesser  
Pulsoxymeter  
Motorschienen



Babywaagen  
Milchpumpen  
Babyartikel



# Schritte zur Prothese

Ihr persönlicher Weg



Rehabilitationstechnik, Bandagist  
Orthopädie- und Medizintechnik

Infos & Web-Shop [www.fruehwald.net](http://www.fruehwald.net)

**Danke**, dass Sie uns das Vertrauen schenken Ihre Prothese für Sie anzufertigen.

Da nicht nur die Qualität der Arbeit und der Materialien wichtig ist, wurde der Ablauf der Versorgung von uns sorgfältig geplant. Alle Schritte sind für Sie nachfolgend übersichtlich dargestellt.

Sollten Sie, oder Ihr Arzt bzw. Therapeut weitere Fragen haben, wenden Sie sich bitte immer an Ihren persönlichen Betreuer.

Er unterstützt und berät Sie bei technischen Fragen, steht Ihnen aber auch bei der Abwicklung der Einreichung mit Ihrer Krankenkasse hilfreich zur Seite.

Bei korrekter Vorgangsweise werden Prothesenversorgungen in Österreich von der Krankenkasse bezahlt und Ihnen erwachsen keine Kosten.

#### **Persönliche Daten:**

Name: \_\_\_\_\_

Vers. Nr.: \_\_\_\_\_

Kasse: \_\_\_\_\_

Amputation: \_\_\_\_\_

Mobilitätsgrad: \_\_\_\_\_

#### **Ausführung der Prothese:**

Probeprothese (Erstvers.) / Definitivversorgung

Kurzbeschreibung: \_\_\_\_\_

## Schritte zur Prothese

### **Erstgespräch mit Ihrem Orthopädietechniker**

\_\_\_\_\_

erreichbar unter: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

### **Verordnung von Arzt ausstellen lassen**

Text: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

### **Bewilligung durch Krankenkasse**

Einreichung durch Firma / durch Versicherten

am \_\_\_\_\_/bewilligt am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Kontrollbesuch/Beratung/Stumpfpflege**

Text: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

### **Gipsabdruck anfertigen**

Werkstätte/Spital \_\_\_\_\_/zu Hause

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

### **1. Anprobe**

Werkstätte / Spital \_\_\_\_\_ / zu Hause

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

### **weitere Anproben** (soweit erforderlich)

Datum: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

### **Lieferung / Übergabe**

Datum: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Inventarnummer: \_\_\_\_\_

Jede unserer Prothesen ist mit einer Inventarnummer versehen. Bei Rückfragen geben Sie uns bitte diese Nummer an - dadurch ist eine eindeutige Zuordnung möglich.

Um die **Qualität und die Sicherheit** zu gewährleisten, beachten Sie bitte folgende Punkte:

- Verwenden Sie die Prothese niemals, wenn diese Schäden aufweist oder wenn das Tragen Schmerzen bzw. Druckstellen verursacht
- Kommen Sie jährlich zu einem Servicetermin. Die Prothese wird überprüft und gegebenenfalls repariert.