Aspen MEDICAL PRODUCTS

Fabian Hambüchen
Olympischer
Goldmedaillengewinner

Produktkatalog

Verordnungshilfe

Über Aspen Medical Products

Gegründet 1993 hat Aspen im Laufe der mehr als 25 Jahre zahlreiche Innovationen für die konservative Therapie der Wirbelsäule auf den Markt gebracht und etabliert. Die Stifneck® Zervikalorthese wurde beispielsweise Mitte der 1980er Jahre von Aspen entwickelt und gehört bis heute zur Standardausrüstung im Rettungswesen. Eine weitere von Aspen entwickelte Innovation ist das patentierte SlickTrack™ Seilzugsystem das durch seinen Kompressionsmechanismus die Muskeln auf hocheffiziente Weise entlastet und Schmerzen verringert. Evidenzgestützt durch mehr als 30 Jahre klinischer Forschung auf dem Gebiet der Sicherheit, Wirksamkeit und des Tragekomforts haben Aspen Wirbelsäulenorthesen Millionen von Patienten dabei geholfen wieder mobil in ihren Alltag zurückzukehren. Qualitativ hochwertige und ergonomische Produkte mit Funktionen, die für den Patienten einen Mehrwert bieten, sind der Grund warum Aspen Medical Products Branchenführer in den USA im Bereich der Wirbelsäulenorthesen geworden ist.

Um die Aspen-Wirbelsäulenorthesen auch in Deutschland einer breiten Zielgruppe zugänglich zu machen und einen direkten Ansprechpartner zu bieten, wurde im Juni 2016 die Aspen Medical Products GmbH als deutsches Tochterunternehmen in Griesheim im Rhein-Main Gebiet gegründet.

Inhaltsangabe

Wirbelsäulenindikationen obere Wirbelsäule			5
Wirbelsäulenindikationen untere Wirbelsäule			7
Indikationsübersicht			9
Obere Wirbelsäule	Aspen Vista®	Aspen Vista® Zervikalorthese	13
		Aspen Vista® TX Zervikalorthese	15
		Aspen Vista® MultiPost Zervikalorthese	17
		Aspen Vista® MultiPost Therapie Zervikalorthese	19
		Aspen Vista® CTO4	21
		Aspen® Zervikalorthese	25
		Aspen® pädiatrische Zervikalorthese	29
Untere Wirbelsäule	Aspen Elite™	Aspen Elite™ Pro+	33
		Aspen Elite™ Pro	35
		Aspen Elite™ Active+	37
		Aspen Elite™ Active	39
		Aspen Elite™ Comfort	41
	Aspen Tri-Point™	Aspen Tri-Point FSO®	45
	Aspen Vista®	Aspen Vista® 464 TLSO	49
		Aspen Vista® 637 LSO	51
		Aspen Vista® 631 LSO LoPro	53
	Aspen Summit™	Aspen Summit™ 456 TLSO	57
		Aspen Summit™ 637 LSO	59
		Aspen Summit™ 631 LSO	63
	Aspen Horizon™	Aspen Horizon™ 456 TLSO	65
		Aspen Horizon™ 637 LSO	67
		Aspen Horizon™ 627 Lumbar	69
	Aspen QuickDraw™	Aspen QuikDraw™ PRO	73
	Aspen Lumbar Support	Aspen Lumbar Support	77
	Aspen Lumbar Support	Aspen Evergreen™ 621 ISG Orthese	81
	Größenanpassung	Größenanpassung	83
	Aspen Kälte-Wärme Therapie (Gel-Pad)	Aspen Kälte-Wärme Therapie (Gel-Pad)	84

Wichtige Informationen für den niedergelassenen Arzt

- Für Hilfsmittel gibt es keine Budgetierung und keine Richtgrößen!
- Hilfsmittel können nach wie vor zu Lasten der GKV verordnet werden.
- Richtgrößen, die für Wirtschaftlichkeitsprüfungen heranzuziehen sind, werden nicht für Hilfsmittel festgelegt.
- Bei Hilfsmitteln besteht grundsätzlich keine Gefahr von Ausgleichszahlungen an die Kassenärztlichen Vereinigungen.
- Eine namentliche Verordnung eines Hilfsmittels ist weiterhin möglich.

Hilfsmittel fallen nicht in die Budgetierung!

Achtung – Verwechslungsgefahr!

Hilfsmittel dürfen nicht mit Heilmitteln verwechselt werden!
Heilmittel (besser Heilleistungen) sind persönlich erbrachte medizinische Leistungen, insbesondere Leistungen der Physiotherapie, der Sprachtherapie und der Beschäftigungstherapie.

Hinweis: Das Symbol HMV steht für das deutsche Hilfsmittelverzeichnis.

Versorgungsbereiche	Führung und Stabilisierung	Entlastung und Korrektur	Immobilisierung	Mobilisierung
HWS		Vista MultiPost Therapie Zervikalorthese	Aspen Zervikalorthese Vista Zervikalorthese Vista MultiPost Zervikalorthese Vista TX Zervikalorthese Aspen pädiatrische Zervikalorthese	
HWS/BWS			Vista CTO4	
LWS	Aspen Elite Active QuikDraw PRO Aspen Lumbar Support Aspen Elite Comfort	Horizon 627 Lumbar		
LWS/BWS		Horizon 456 TLSO Summit 456 TLSO Aspen Elite Active+ Summit 631 LSO Horizon 637 LSO	Vista 464 TLSO Aspen Tri-Point FSO	Aspen Elite Pro+ Aspen Elite Pro Vista 637 LSO Vista 631 LSO LoPro Summit 637 LSO
ISG	Evergreen 621 ISG Orthese			

Es wurden keine schlüssigen wissenschaftlichen Beweise dafür gefunden, dass die Verwendung einer lumbosakralen Orthese, wie der von Aspen Medical Products bereitgestellten Orthesen, zu einer Muskelatrophie (Muskelschwund) führt.[1]

1. Azadinia, Fatemeh, Esmaeil Ebrahimi Takamjani, Mojtaba Kamyab, Mohamad Parnianpour, Jacek Cholewicki, and Nader Maroufi. "Can Lumbosacral Orthoses Cause Trunk Muscle Weakness? A Systematic Review of Literature." The Spine Journal , 2017, 589–602.

Wirbelsäulenindikationen — Obere Wirbelsäule

C1-C7

- Instabilität der Halswirbelsäule
- Schweres Schleudertrauma
- Entzündliche Erkrankungen
- Postoperativ
- Posttraumatisch
- Präoperativ

Vista Zervikalorthese
Vista ITS Nackenplatte
(Nur Rückenplatte)

Vista TX Zervikalorthese

Vista MultiPost Zervikalorthese

Aspen Zervikalorthese

Aspen pädiatrische Zervikalorthese

- Zervikogetner (Kopf-) Schmerz
- Postoperativ (z.B. nach ACDF)
- Nackenschmerzen
- Verspannungen
- Radikulopathie
- Neuropathie

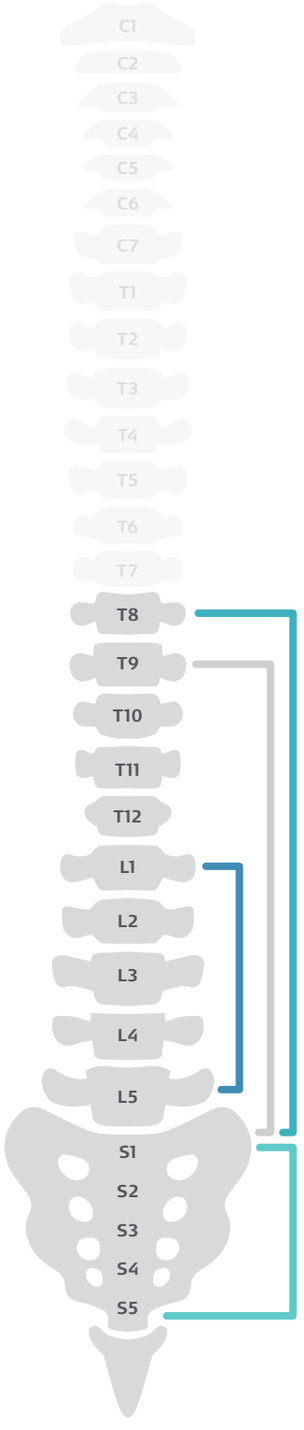
Vista MultiPost Therapie Zervikalorthese

C1-T2

- Schwere Instabilität der Halswirbelsäule
- Schweres Schleudertrauma
- Entzündliche Erkrankungen
- Posttraumatisch
- Postoperativ
- Präoperativ

Vista CTO4

Wirbelsäulenindikationen — Untere Wirbelsäule



SKOLIOSE

- Idiopathische Skoliose bei Erwachsenen
- Degenerative Skoliose bei Erwachsenen
- Hemiplegie/nach cerebral-vaskulären
- Unfällen,z.B. Schlaganfall, Hirn-Schädeltrauma
- Brown-Séquard-Syndrom
- Wirbelsäulenverletzung
- Parkinson-Krankheit
- Multiple Sklerose
- Zerebralparese

Aspen Tri-Point FSO

T8-S1

- Prä- und postoperative Ruhigstellung mit nachfolgender Mobilisierung
- Rundrücken mit Schulterfehlhaltung
- Akutversorgung nach Wirbelfraktur
- Auch posttraumatisch indiziert
- Frakturmanagement
- Morbus Bechterew
- Osteoporose
- Spondylitis (Wirbelentzündungen)
- Ruhigstellung der LWS/BWS mit nachfolgender funktioneller Mobilisierung (präoperativ, postoperativ, posttraumatisch, entzündliche Erkrankungen)
- Stabile, osteoporotische Wirbelkörperfrakturen

Vista 464 TLSO

Summit 456 TLSO

Horizon 456 TLSO

T9-S1

- Postoperative Unterstützung / Schmerzlinderung
- Dekonditionierte Rumpfmuskulatur
- Postlaminektomiesyndrom
- Dekompressionsverfahren
- Degenerative Erkrankungen der Bandscheibe
- Bandscheibenvorfall
- Schleichende LWS-Schmerzen
- Chronische LWS-Schmerzen
- Frakturmanagement
- Spondylolisthese
- IDET Verfahren
- Spinalkanalstenose
- Verstauchung / Zerrung
- Facettensyndrom
- ISG-Dysfunktion
- Radikulopathie
- Spondylose
- Osteoarthrose
- Sakroiliitis
- Injektionen

Aspen Elite Pro+

Aspen Elite Pro

Aspen Elite Active+

Vista 637 LSO

Vista 631 LSO LoPro

Summit 637 LSO

Summit 631 LSO

Horizon 637 LSO

L1-L5

- Dekonditionierte Rumpfmuskulatur
- Postoperative Unterstützung / Schmerzlinderung
- Degenerative Erkrankungen der Bandscheibe
- Schleichende LWS-Schmerzen
- Chronische LWS-Schmerzen
- Postlaminektomiesyndrom
- Dekompressionsverfahren
- Frakturmanagement
- Bandscheibenvorfall
- Spondylolisthese
- Verstauchung / Zerrung
- Facettensyndrom
- ISG-Dysfunktion
- IDET Verfahren
- Radikulopathie
- Spinalstenose
- Osteoarthrose
- Spondylose
- Injektionen
- Sakroiliitis

Elite Active

Aspen Elite Comfort

Horizon 627 Lumbar

QuikDraw PRO

Aspen Lumbar Support

S1-S5

- Myalgien und Tendopathien in der Beckenregion
- Schmerzen in der Beckenbodenmuskulatur
- Dysfunk-onen der Schambeinsymphyse
- Iliosakralgelenksversteifung
- Gefügelockerung des ISG
- Symphyseninsuffizienz
- Symphysensprengung
- Beckenringinstabilität
- Ischiasschmerz

Evergreen 621 ISG Orthese

Indikation

	LEICHT	MITTEL	STARK
AKUTE EINSCHRÄNKUNG Aspen Akute Einschränkung-Orthesen bieten eine kontrollierte Bewegungseinschränkung	Vista 631 LSO LoPro Summit 631 LSO	Vista 637 LSO Summit 637 LSO	Vista / Vista TX Zervikalorthese Aspen Zervikalorthese Aspen pädiatrische Zervikalorthese Vista MultiPost Zervikalorthese Vista CTO4 Vista 464 TLSO Summit 456 TLSO
SCHMERZTHERAPIE Aspen Schmerztherapie-Orthesen sind nachweislich wirksam bei der Förderung von Rumpfstabilität und Schmerzlinderung	Aspen Elite Comfort Aspen Elite Active Evergreen 621 ISG Orthese Aspen Lumbar Support	Aspen Elite Active+ Horizon 627 Lumbar QuikDraw PRO	Aspen Elite Pro Aspen Elite Pro+ Horizon 637 LSO Horizon 456 TLSO
AKTIVER EINFLUSS Aspen Aktiver Einfluss-Orthesen wurden entwickelt, um die natürliche Haltung zu korrigieren und zu unterstützen		Aspen Tri-Point FSO	Vista MultiPost Therapie Zervikalorthese

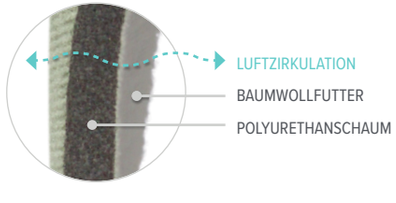
Aspen Vista
Obere Wirbelsäule

Aspens innovativste Produktlinie
Verstellbare Vista Zervikalorthesen

Aspens hochwertige Vista Zervikalorthesen nutzt ein innovatives Design und eine bislang unerreichte Technologie um Patienten besser versorgen zu können. Ein höchstmöglicher Grad an Bewegungseinschränkung, eine effektive Druckverteilung und die Universalgröße mit individueller Verstellbarkeit bewirken in Kombination bessere Therapieerfolge, minimieren den Bestandsbedarf und sorgen dafür, dass es kaum noch Druckstellen gibt. Je nach Grad der gewünschten Bewegungseinschränkung bietet Vista eine umfassende Serie an komplett verstellbaren Produkten, die ganz auf den klinischen Zustand und den therapeutischen Fortschritt des Patienten zugeschnitten sind.

Verstellbare Universalgröße
Das patentierte Größenverstellsystem bietet 6 verschiedene Einstellmöglichkeiten für eine Vielzahl von unterschiedlichen Patientenanatomien und erlaubt die problemlose Anpassung direkt am Patienten.

Bestmöglicher Zugang zum Patienten
Die besonders große Tracheaöffnung bietet einen funktionalen Zugang für Atemwegsmanagement und andere wichtige Vorgänge.



Bessere Hautverträglichkeit
Die bewährten, baumwollgefütterten Polster von Aspen leiten die Feuchtigkeit von der Haut des Patienten weg und die klettbaren Polyurethanschaumpolster gewährleisten eine optimale Druckverteilung.

Flexible Verstellung im Thoraxbereich
Die Universalgröße eignet sich für nahezu alle Patientenanatomien und kann beim Repositionieren während der Erstanpassung und beim Verstellen an den Rastpunkten entriegelt werden.

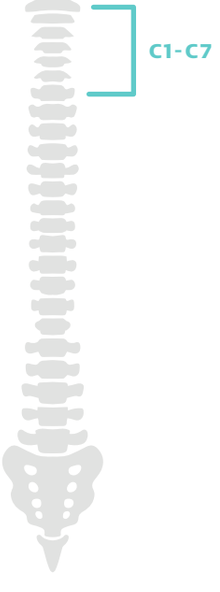
*NUR FÜR VISTA CT04

Aspen Vista Zervikalorthese

HMV. Nr.: 23.12.03.2009

Die Vista Zervikalorthese von Aspen verbessert die Patientenversorgung und spart gleichzeitig Zeit, Kosten und Lagerfläche ein. Durch ihre innovative Höhenverstellung beinhaltet die Vista Zervikalorthese 6 Orthesen in einer. Somit hat man immer die passende Größe parat, senkt die Bestandskosten und kann eine bessere Patientenversorgung bieten.

Wirkungsweise
- Abstützung am Brustbein und am Hinterkopf
- Einschränkung der Kopfdrehung
- Stabilisierung nach Operationen
- Immobilisierung bei Schmerzen
- Mit Tracheaöffnung



Indikationen
- Frakturen der HWS (einfache und stabile)
- Instabilität der Halswirbelsäule
- Entzündliche Erkrankungen
- Schweres Schleudertrauma
- Posttraumatisch
- Postoperativ
- Präoperativ

Gebühr frei
Geb.-pfl.
noctu
Sonstige
Unfall
Arbeits-unfall

Krankenkasse bzw. Kostenträger
Name der Krankenkasse

Name, Vorname des Versicherten
Mustermann Thomas
Musterstraße 6
99999 Musterstadt
geb. am 19.03.04

Kostenträgerkennung | Versicherten-Nr. | Status
1234567 | 345678912 | 10001

Betriebsstätten-Nr. | Arzt-Nr. | Datum
8765467

BVG | Hilfs-mittel | Impf-stoff | Spr.-St. Bedarf | Begr.-Pflicht | Apotheken-Nummer / IK
6 | X | 8 | 9 |

Zuzahlung | Gesamt-Brutto

Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr. | Faktor | Taxe
1. Verordnung
2. Verordnung
3. Verordnung

Vertragsarztstempel

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

X Vista Zervikalorthese, ART. - NR. 984000 Zervikalorthese zur Ruhigstellung der HWS und Verhinderung von Rotationsbewegungen des Kopfes
HMV. Nr.: 23.12.03.2009
Diagnose: (ICD-Code M40-M54) _____
Über Patientenwahlrecht informiert

aut idem
aut idem

666 H

Abgabedatum in der Apotheke

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (10.2014)

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!

Unfalltag | Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

Produktinformation	**ART. -NR**
Vista Zervikalorthese, Universalgröße	**984000**
Vista Zervikalorthese mit Ersatzpolster (Set)	**984002**
Zubehör	**ART. -NR**
Vista Zervikalorthese Ersatzpolster	**984020**
Nackenplatte, Standard	**984006**
Nackenplatte, Large	**984008**
Ersatzpolster Nackenplatte, Large	**984028**
Vista ITS Nackenplatte	**984600**
Vista Ersatzpolster für ITS Nackenplatte	**984620**

Aspen Vista TX Zervikalorthese

HMV. Nr.: 23.12.01.0005

Die Vista TX Zervikalorthese von Aspen beinhaltet alle Merkmale und Vorteile der bereits sehr beliebten Vista Zervikalorthese, nun jedoch noch zusätzlich mit einer Brustbeinabstützung. Die Vista TX Zervikalorthese verbessert die Patientenversorgung und spart gleichzeitig Zeit, Kosten und Lagerfläche ein. Durch ihre innovative Höhenverstellung beinhaltet die Vista TX Zervikalorthese 6 Orthesen in einer. Somit hat man immer die passende Größe parat.

Wirkungsweise
- Verlängerte abstützung am Brustbein und am Hinterkopf
- Einschränkung der Kopfdrehung
- Immobilisierung bei Schmerzen
- Stabilisierung nach Operationen
- Mit Tracheaöffnung

Indikationen
- Frakturen der HWS (einfache und stabile)
- Instabilität der Halswirbelsäule
- Entzündliche Erkrankungen
- Schweres Schleudertrauma
- Posttraumatisch
- Postoperativ
- Präoperativ

Gebühr frei | Geb.-pfl. | noctu | Sonstige | Unfall | Arbeits-unfall

Krankenkasse bzw. Kostenträger: Name der Krankenkasse

Name, Vorname des Versicherten: Mustermann Thomas — geb. am 19.03.04
Musterstraße 6
99999 Musterstadt

Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
1234567	345678912	10001

Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum
8765467		

BVG	Hilfs-mittel	Impf-stoff	Spr.-St. Bedarf	Begr.-Pflicht
6	X	8	9	

Apotheken-Nummer / IK

Zuzahlung | Gesamt-Brutto

Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.	Faktor	Taxe
1. Verordnung		
2. Verordnung		
3. Verordnung		

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen) — Vertragsarztstempel

X | aut idem | aut idem

Vista TX Zervikalorthese, ART. - NR. 984100 Zervikalorthese zur Ruhigstellung der HWS und Verhinderung von Rotationsbewegungen des Kopfes, mit BWS Erweiterung
HMV. Nr.: 23.12.01.0005
Diagnose: (ICD-Code M40-M54) _____
Über Patientenwahlrecht informiert

666 H

Abgabedatum in der Apotheke

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (10.2014)

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!

Unfalltag	Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

Produktinformation	**ART. -NR**
Vista TX Zervikalorthese, Universalgröße	**984100**
Vista TX Zervikalorthese mit Ersatzpolster (Set)	**984102**
Zubehör	**ART. -NR**
Vista TX Zervikalorthese Ersatzpolster	**984120**
Nackenplatte, Standard	**984006**
Nackenplatte, Large	**984008**
Ersatzpolster Nackenplatte, Large	**984028**
Vista ITS Nackenplatte	**984600**
Vista Ersatzpolster für ITS Nackenplatte	**984620**

Aspen Vista MultiPost Zervikalorthese

HMV. Nr.: 23.12.03.2009

Diese komplett verstellbare Orthese mit schwenkbaren Okzipitalplatten bewirkt eine noch bessere Abstützung mit noch weitreichenderer Bewegungskontrolle. Wie auch die ursprüngliche Vista Orthese ist auch die Vista MultiPost Orthese in Universalgröße und komplett verstellbar konzipiert. Sie ist zudem mit den bewährten Aspen-Polstern mit Baumwollüberzug ausgestattet, die durch Reduzierung der Auflagepunkte am Hinterkopf des Patienten speziell zur Hautschonung konzipiert sind.

Wirkungsweise
- Abstützung am Brustbein und am Hinterkopf
- Einschränkung der Kopfdrehung
- Stabilisierung nach Operationen
- Immobilisierung bei Schmerzen
- Mit Tracheaöffnung

Indikationen
- Frakturen der HWS (einfache und stabile)
- Instabilität der Halswirbelsäule
- Entzündliche Erkrankungen
- Schweres Schleudertrauma
- Posttraumatisch
- Präoperativ
- Postoperativ

Gebühr frei
Geb.-pfl.
noctu
Sonstige
Unfall
Arbeits-unfall

Krankenkasse bzw. Kostenträger
Name der Krankenkasse

Name, Vorname des Versicherten
Mustermann Thomas
Musterstraße 6
99999 Musterstadt
geb. am 19.03.04

Kostenträgerkennung: 1234567 | Versicherten-Nr.: 345678912 | Status: 10001
Betriebsstätten-Nr.: 8765467 | Arzt-Nr. | Datum

BVG	Hilfs-mittel	Impf-stoff	Spr.-St. Bedarf	Begr.-Pflicht	Apotheken-Nummer / IK
6	X	8	9		

Zuzahlung | Gesamt-Brutto

Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.	Faktor	Taxe
1. Verordnung		
2. Verordnung		
3. Verordnung		

Vertragsarztstempel

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

X aut idem

Vista MultiPost Zervikalorthese, ART. - NR. 984200 Zervikalorthese zur Ruhigstellung der HWS und Verhinderung von Rotationsbewegungen des Kopfes
HMV. Nr.: 23.12.03.2009
Diagnose: (ICD-Code M40-M54) _____
Über Patientenwahlrecht informiert

aut idem
aut idem

666 H

Abgabedatum in der Apotheke

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (10.2014)

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!

Unfalltag	Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

Produktinformation	**ART. -NR**
Vista MultiPost Zervikalorthese, Universalgröße	**984200**
Vista MultiPost Zervikalorthese mit Ersatzpolster (Set)	**984202**

Zubehör	**ART. -NR**
Vista MultiPost Zervikalorthese Ersatzpolster	**984220**
Vista ITS Nackenplatte	**984600**
Vista Ersatzpolster für ITS Nackenplatte	**984620**

Aspen Vista MultiPost Therapie Zervikalorthese

Frei verkäuflich

Die Vista MultiPost Therapie Zervikalorthese ist eine therapeutische Aktivorthese zur Reduzierung der Symptome des sogenannten Handy Nackens (vorgestreckte Kopfhaltung). Diese unnatürliche Kopfposition kann die Halswirbelsäule aus seiner physiologischen Ausrichtung (Halslordose) verschieben, was zu Radikulopathie, Neuropathie und zervikogenenem Schmerz führt. Die Vista MultiPost Therapie Zervikalorthese unterstützt eine verbesserte Haltung und eine physiologische Ausrichtung was bei der Behandlung dieser Störung hilft.

Wirkungsweise
· Sofortige Schmerzlinderung
· Kälte-/Wärmetherapie
· Stabilisierung
· Lordosierung

Indikationen
· Zervikogener (Kopf-) Schmerz
· Postoperativ (z.B. nach ACDF)
· Nackenschmerzen
· Verspannungen
· Radikulopathie
· Neuropathie

Funktionen
· Verstellbare Vorder- und Rückenplatte
· Kälte-/Wärmetherapie (Gelkissen)
· Integrierte Pumpe (Blasebalg)
· Pneumatische Kompression
· 6 einstellbare Größen

Produktinformation	ART. -NR
Vista MultiPost Therapie Zervikalorthese, Universalgröße	**984250**

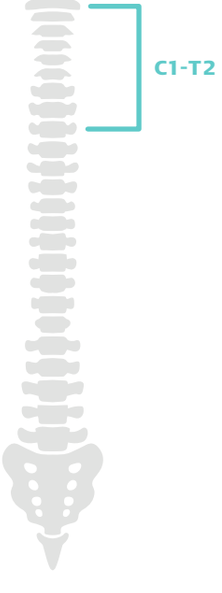
Zubehör	ART. -NR
Vista MultiPost Therapie Zervikalorthese Ersatzpolster	**984252**
Ersatz Kinnpolster	**984255**
Ersatz Gelkissen	**984257**

Aspen Vista CTO4

HMV. Nr.: 23.12.01.1005

Die Vista CTO4 ist so konzipiert, dass die durch die Orthese bewirkte Bewegungseinschränkung im Bereich HWS und BWS bei Bedarf schrittweise auf das Niveau der Vista CTO bzw. Vista MultiPost abgebaut werden kann. Dies geschieht in dem Maße, in dem sich der Zustand des Patienten verbessert. In allen drei Bewegungsebenen ist eine ausgeprägte Bewegungseinschränkung gegeben - dies betrifft die Beugung/Streckung, laterale Beugung und axiale Drehbewegungen. Sogar bei diesem Grad an Bewegungseinschränkung bietet die Vista CTO4 einen guten Tragekomfort, ist an allen Auflagepunkten gepolstert und sorgt so für eine hohe Patientencompliance.

Wirkungsweise
- Durch Fixierung von Kinn und Hinterkopf und fester Verbindung zum Brustkorb wird eine Rotationssicherung der HWS gewährleistet
- Abstützung am Brustbein und am Hinterkopf
- Ruhigstellung von Kopf und HWS
- Mit Tracheaöffnung



Indikationen
- Frakturen der HWS (einfache und stabile)
- Schwere Instabilität der Halswirbelsäule
- Entzündliche Erkrankungen
- Posttraumatisch
- Postoperativ
- Präoperativ

Gebühr frei | Geb.-pfl. | noctu | Sonstige | Unfall | Arbeits-unfall

Krankenkasse bzw. Kostenträger: Name der Krankenkasse

Name, Vorname des Versicherten: Mustermann Thomas — geb. am 19.03.04
Musterstraße 6
99999 Musterstadt

Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
1234567	345678912	10001

Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum
8765467		

BVG	Hilfs-mittel	Impf-stoff	Spr.-St. Bedarf	Begr.-Pflicht	Apotheken-Nummer / IK
6	X	8	9		

Zuzahlung | Gesamt-Brutto

Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.	Faktor	Taxe
1. Verordnung		
2. Verordnung		
3. Verordnung		

Vertragsarztstempel

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

X | aut idem | aut idem

Vista CTO4, ART. - NR. 984550 Orthese zur Ruhigstellung im Bereich der HWS und BWS und zur Verhinderung von Rotationsbewegungen des Kopfes
HMV. Nr.: 23.12.01.1005
Diagnose: (ICD-Code M40-M54) _____
Über Patientenwahlrecht informiert

666 H

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!

Abgabedatum in der Apotheke

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (10.2014)

Unfalltag	Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

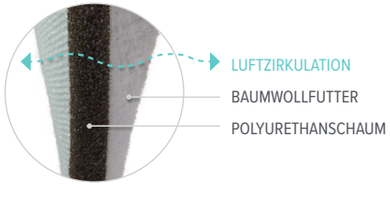
Produktinformation	**ART. -NR**
Vista CTO4, Universalgröße	**984550**

Zubehör	**ART. -NR**
Vista CTO4 Ersatzpolster	**984520**

Aspen Obere Wirbelsäule

Innovative Patientenversorgung mit Aspen Zervikalorthese

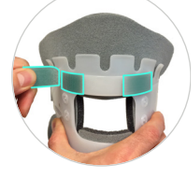
Die Aspen Zervikalorthesen wurden für optimierte Stützfunktion und Komfort konzipiert – zwei Schlüsselfaktoren für bessere Heilungsverläufe. Die Orthesenkonstruktion bietet beste Bewegungseinschränkung ohne schmerzende Druckpunkte, die zu Wundstellen führen können oder die Patientencompliance verschlechtern. Für höchsten Tragekomfort sind alle Orthesen innen mit atmungsaktiven Schaumstoffpolstern mit Baumwollfutter versehen.



Bessere Hautverträglichkeit
Die bewährten, baumwollgefütterten Polster von Aspen leiten die Feuchtigkeit von der Haut des Patienten weg und die klettbaren Polyurethanschaumpolster gewährleisten eine optimale Druckverteilung.

Hypoallergene Baumwollbeschichtung
Die weiße Baumwolle mit hypoallergener Oberfläche erlaubt eine Visualisierung von verschmutzten, oder unreinen Bereichen, damit diese nicht unentdeckt bleiben.

Flexible Laschen
Aspens einzigartige Druckentlastungslaschen erlauben der Orthese eine perfekte Passform einzunehmen.



Erzeugt weniger Druck
Um Druckwirkung zu reduzieren, erlaubt der Okzipitalgurt an der Hinterkopfplatte eine bessere Anpassung an die Anatomie.

Aspen Zervikalorthese

HMV. Nr.: 23.12.03.2011

Die Aspen Zervikalorthesen wurden für optimierte Stützfunktion und Komfort konzipiert - zwei Schlüsselfaktoren für bessere Heilungsverläufe. Die Orthesenkonstruktion bietet beste Bewegungseinschränkung ohne schmerzende Druckpunkte, die zu Wundstellen führen können oder die Patientencompliance verschlechtern. Für höchsten Tragekomfort sind alle Orthesen innen mit atmungsaktiven Schaumstoffpolstern mit Baumwolloberfläche versehen.

Wirkungsweise
- Einschränkung der Rotationsbewegung des Kopfes
- Abstützung am Brustbein und am Hinterkopf
- Stabilisierung nach Operationen
- Immobilisierung bei Schmerzen
- Mit Tracheaöffnung

Indikationen
- Frakturen der HWS (einfache und stabile)
- Instabilität der Halswirbelsäule
- Entzündliche Erkrankungen
- Schweres Schleudertrauma
- Posttraumatisch
- Postoperativ
- Präoperativ

Gebühr frei | Geb.-pfl. | noctu | Sonstige | Unfall | Arbeits-unfall

Krankenkasse bzw. Kostenträger
Name der Krankenkasse

Name, Vorname des Versicherten
Mustermann Thomas — geb. am 19.03.04
Musterstraße 6
99999 Musterstadt

Kostenträgerkennung: 1234567 | Versicherten-Nr.: 345678912 | Status: 10001
Betriebsstätten-Nr.: 8765467 | Arzt-Nr. | Datum

BVG: 6 | Hilfsmittel: X | Impfstoff: 8 | Spr.-St. Bedarf: 9 | Begr.-Pflicht | Apotheken-Nummer / IK
Zuzahlung | Gesamt-Brutto
Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr. | Faktor | Taxe
1. Verordnung
2. Verordnung
3. Verordnung

Vertragsarztstempel

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

X — Aspen Zervikalorthese, ART. - NR. 9831XX Zervikalorthese zur Ruhigstellung der HWS und Verhinderung von Rotationsbewegungen des Kopfes
HMV. Nr.: 23.12.03.2011
Diagnose: (ICD-Code M40-M54) _____
Über Patientenwahlrecht informiert

aut idem | aut idem

666 H

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!

Abgabedatum in der Apotheke

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (10.2014)

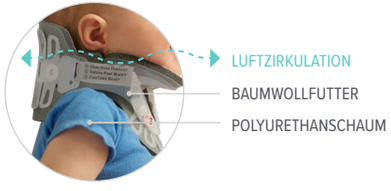
Unfalltag | Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

Produktinformation	**ART. -NR**
Short (S)	**983108**
Regular (M)	**983110**
Tall (L)	**983112**
X-Tall (XL)	**983114**
Aspen Zervikalorthese mit Ersatzpolster (Set), Short	**983128**
Aspen Zervikalorthese mit Ersatzpolster (Set), Regular	**983130**
Aspen Zervikalorthese mit Ersatzpolster (Set), Tall	**983132**
Aspen Zervikalorthese mit Ersatzpolster (Set), X-Tall	**983134**
Zubehör	**ART. -NR**
Frontplatte, Short	**983109**
Frontplatte, Regular	**983111**
Frontplatte, Tall	**983113**
Frontplatte, X-Tall	**983115**
Nackenplatte, Small (30-51 cm Umfang)	**983118**
Nackenplatte, Standard (33-53 cm Umfang)	**983120**
Nackenplatte, Large (38-64 cm Umfang)	**983119**
Aspen Zervikalorthese Ersatzpolster Universalgröße	**983159**
Ersatzpolster Nackenplatte, Small	**983161**

Aspen Pädiatrische Zervikalorthese

Aspens Lösung für Kinder: Aspen Pädiatrische Zervikalorthesen

Medizinprodukte müssen speziell auf Kinder zugeschnitten sein, um optimale Ergebnisse zu erzielen. Aspen bietet 5 verschiedene Größen von Zervikalorthesen an, die den pädiatrischen Patienten eine optimale Passform wie auch eine höchstmögliche Bewegungseinschränkung für eine hervorragende Patientenversorgung bieten.



Sanft auf empfindlicher Haut
Die Polster sind aus atmungsaktivem, offenem Zellschaum gefertigt, der die Elastizität beibehält und den Druck auf die empfindliche Haut des Kindes minimiert. Die weiche, hypoallergene Baumwolloberfläche hält die Haut sauber, trocken, kühl und bequem.

Minimierung von Hautschäden
Patentierte FlexTabs (flexible Laschen) passen sich an die individuelle Körperform des Patienten an und gewährleisten somit eine optimale Bewegungseinschränkung. Gleichzeitig wird der Druck auf die Kontaktflächen verteilt, wodurch einzelne Druckpunkte minimiert werden, die zu Hautschäden führen können

.

Individuelle Passform
Die starren Laschen der Nackenplatte biegen sich automatisch auf und passen sich dem sensiblen, individuellen Hinterkopfbereich des Kindes an. Für eine optimale Bewegungseinschränkung, Druckreduzierung und gute Passform.

Bewegung bei gleichbleibender Funktionalität
Die patentierte, Kinnauflage erlaubt dem Kind zu reden und zu essen ohne Kompromisse bei der Funktionalität einzugehen.

Aspen Pädiatrische Zervikalorthese

HMV. Nr.: 23.12.03.2011

Medizinprodukte müssen speziell auf Kinder und Jugendliche zugeschnitten sein, um optimale Ergebnisse zu erzielen. Aspen bietet 5 verschiedene Größen von zervikalen Pädiatrieorthesen an, die dem pädiatrischen Patienten beste Passform, wie auch höchstmögliche Bewegungseinschränkung für beste Patientenversorgung bieten.

PD1

PD2

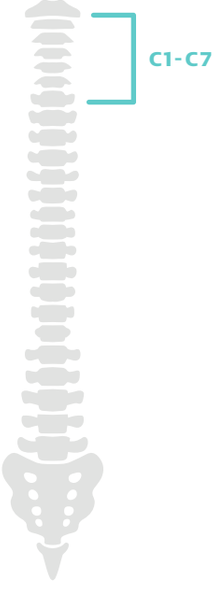
PD3

PD4

PD5

Wirkungsweise

- Einschränkung der Rotationsbewegung des Kopfes
- Entlastung und Stützung der HWS
- Mit Tracheaöffnung



Indikationen

- Behandlung radikulärer Schmerzzustände im HWS-Bereich
- Stabilisierung der HWS mit Brustbeinauflage
- Frakturen der HWS (einfache und stabile)
- Schweres Schleudertrauma

Gebühr frei
Geb.-pfl.
noctu
Sonstige
Unfall
Arbeits-unfall

Krankenkasse bzw. Kostenträger
Name der Krankenkasse

Name, Vorname des Versicherten
Mustermann Thomas
Musterstraße 6
99999 Musterstadt
geb. am 19.03.04

Kostenträgerkennung: 1234567 | Versicherten-Nr.: 345678912 | Status: 10001
Betriebsstätten-Nr.: | Arzt-Nr.: | Datum:
Arbeits-unfall: 8765467

BVG: 6 | Hilfs-mittel: X | Impf-stoff: 8 | Spr.-St. Bedarf: 9 | Begr.-Pflicht:
Apotheken-Nummer / IK
Zuzahlung | Gesamt-Brutto

Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.	Faktor	Taxe
1. Verordnung		
2. Verordnung		
3. Verordnung		

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)
Vertragsarztstempel

X
aut idem

Aspen pädiatrische Zervikalorthesen, ART. - NR. 9831XX Päd. Zervikalorthese zur Ruhigstellung der HWS und Verhinderung von Rotationsbewegungen des Kopfes
HMV. Nr.: 23.12.03.2011
Diagnose: (ICD-Code M40-M54) _____
Über Patientenwahlrecht informiert

666 H
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!
Abgabedatum in der Apotheke
Unterschrift des Arztes
Muster 16 (10.2014)

Unfalltag	Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

Produktinformation	**Monate \ Jahre**	**Größe**	**Gewicht**	**ART. -NR**
PD1	1-18 Monate	53-84 cm	5 - 13 kg	**983190**
PD2	9-24 Monate	74-94 cm	10-15 kg	**983195**
PD3	1 - 3 Jahre	84 - 102 cm	11 - 16 kg	**983106**
PD4	2 - 5 Jahre	89 - 114 cm	12 - 19 kg	**983102**
PD5	3 - 6 Jahre	94 - 122 cm	12 - 25 kg	**983104**
Aspen pädiatrische Zervikalorthese mit Ersatzpolster (Set), PD1				**983192**
Aspen pädiatrische Zervikalorthese mit Ersatzpolster (Set), PD2				**983197**
Aspen pädiatrische Zervikalorthese mit Ersatzpolster (Set), PD3				**983126**
Aspen pädiatrische Zervikalorthese mit Ersatzpolster (Set), PD4				**983122**
Aspen pädiatrische Zervikalorthese mit Ersatzpolster (Set), PD5				**983124**
Zubehör				**ART. -NR**
Nackenplatte, PD3, PD4, PD5 (22-33 cm Umfang)				**983116**
Aspen pädiatrische Zervikalorthese Ersatzpolster, PD1, PD2				**983199**
Aspen pädiatrische Zervikalorthese Ersatzpolster, PD3, PD4, PD5				**983155**

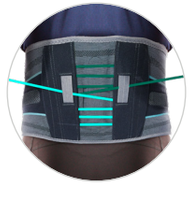
Aspen Elite

Aktive Entlastungsorthesen

Die Aspen Elite Produktlinie wurde für den aktiven Patienten entwickelt. Während die Elite Comfort eine Linderung der Rückenschmerzen in Form einer elastischen Bandage liefert, bieten die Active, Active+, Pro und Pro+ zusätzlich die Eigenschaften der patentierten UltraKnit Gewebetechnologie und das unabhängige 4:1 Kompressionssystem bei der Wiederherstellung der funktionalen Beweglichkeit, wodurch eine sofortige Linderung von Rückenschmerzen im Lendenbereich sowie eine Entlordosierung erzielt wird. Das elegante Design ermöglicht eine effiziente Entlastung mit wesentlicher Stabilisierung und Kontrolle. Dies hilft Patienten mit Schmerzen im unteren Rückenbereich. Somit wird die funktionale Mobilität wiederhergestellt.

Fabian Hambüchen
Olympischer
Goldmedaillengewinner

UltraKnit™ Technologie
mit essenzieller Rumpfstabilität
Die patentierte UltraKnit-Technologie von Aspen verbindet die klinisch geprüften Eigenschaften eines starren Designs zur Verbesserung der Rumpfstabilität mit elastischen Materialien für eine bequeme und optimale Passform. Spannungs- und Druckelemente wurden für ein unübertroffenes Unterstützungsniveau hinzugefügt.



Effektive unabhängige
Kompression und Lendenwirbelstütze
Die von Aspen patentierte 4:1-Zugvorrichtung ermöglicht dem Patienten eine unabhängige Anpassung des oberen und unteren Teils der Orthese, um eine lokalisierte Kompression dort zur Verfügung zu stellen, wo Sie benötigt wird.

*NUR BEI ASPEN ELITE ACTIVE / ACTIVE+ / PRO / PRO+

Entlordosierung
Auf den oberen und unteren Teil der Rückenplatte sowie auf die vordere Platte wird eine Kraft ausgeübt. Diese ausgeübte Kraft fördert die Entlordosierung der Wirbelsäule und nimmt Druck von den Nerven.

Lumbalpelotte zur Unterstützung
Eine Pelotte von geringem Gewicht kann mühelos hinzugefügt oder entfernt werden, um optimale Bequemlichkeit und Unterstützung zu erreichen.

*IM LIEFERUMFANG DER COMFORT UND ACTIVE ENTHALTEN

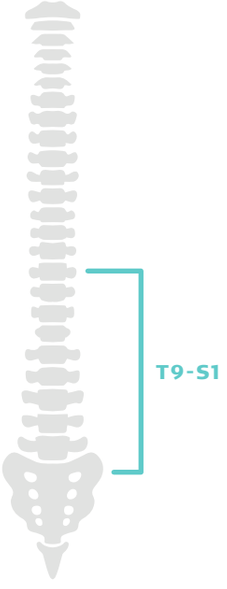
Aspen Elite Pro+

HMV. Nr.: 23.14.02.2017

Die Aspen Elite Pro+ verfügt über ein einzigartiges Unterstützungssystem, das aus Flexions- und Extensionselementen besteht und für eine maximale Stabilität sorgt. Das elegante Design verbindet Aspen's innovative UltraKnit™ Technologie mit dem patentierten und unabhängigen Kompressionssystem, das eine einfache Anpassung der Form und Zugkraft ermöglicht. Die Aspen Elite Pro+ ermöglicht ebenfalls eine erhöhte laterale Abdeckung und eine anteriore Unterstützung.

• mit Schale / abrüstbar

Wirkungsweise
- Lumbalbereich überbrückende Rückenstütze/Pelotte
- Gezieltes therapeutisches Maß an Kompression
- Deckt die lumbale Region komplett ab
- Flexions- und Extensionselemente
- Einstellbare 4:1-Zugvorrichtung mit unabhängiger Kompression
- Funktionale Stabilisierung
- Zur funktionellen Mobilisierung im Therapieverlauf abrüstbar



Indikationen
- Schwere Lumboischialgie ohne absolute OP-Indikation; bei OP-Kontraindikation; bei Patienten, die eine OP ablehnen
- Schwerstes radikuläres, pseudoradikuläres Lumbalsyndrom (konservativ therapieresistent)
- Spinalkanalstenosen mit Paresen und OP-Kontraindikation
- Spinalkanaldekompression, einetagig mit Deformität und mehretagig
- Schwere lumbale Deformität mit Hypermobilität bei Facettensyndrom/Arthrose
- Spondylolisthese mit schweren Lumboischialgien
- Wirbelfrakturen posttraumatisch mit erheblichem Wirbelkörperschaden
- Fusion dorso-ventral
- Fusion dorso-lateral
- BS-OP mit großem Prolaps
- Lumbale Instabilität

Gebühr frei | Geb.-pfl. | noctu | Sonstige | Unfall | Arbeits-unfall

Krankenkasse bzw. Kostenträger
Name der Krankenkasse

Name, Vorname des Versicherten
Mustermann Thomas — geb. am 19.03.04
Musterstraße 6
99999 Musterstadt

Kostenträgerkennung: 1234567 | Versicherten-Nr.: 345678912 | Status: 10001
Betriebsstätten-Nr.: 8765467 | Arzt-Nr. | Datum

BVG: 6 | Hilfsmittel: X | Impfstoff: 8 | Spr.-St. Bedarf: 9 | Begr.-Pflicht | Apotheken-Nummer / IK
Zuzahlung | Gesamt-Brutto

Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.	Faktor	Taxe
1. Verordnung		
2. Verordnung		
3. Verordnung		

Vertragsarztstempel

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

X Muster 16
aut idem
aut idem
aut idem

Aspen Elite Pro+, ART. - NR. 5905XX Flexionsorthese mit Mobilisierungsfunktion
HMV. Nr.: 23.14.02.2017
Diagnose: (ICD-Code M40-M54) _____
Über Patientenwahlrecht informiert

666 H

Abgabedatum in der Apotheke

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (10.2014)

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!

Unfalltag	Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

Produktinformation	**Größe**	**ART. -NR**
X-Small	60 - 70 cm	**590501**
Small	70 - 80 cm	**590502**
Medium	80 - 90 cm	**590503**
Large	90 - 100 cm	**590504**
X-Large	100 - 110 cm	**590505**
XX-Large	110 - 120 cm	**590506**
Zubehör	**Größe**	**ART. -NR**
Elite Erweiterungsgurt	25 cm	**590555**

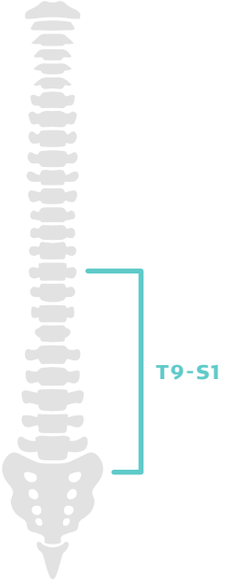
Aspen Elite Pro

HMV. Nr.: 23.14.02.1017

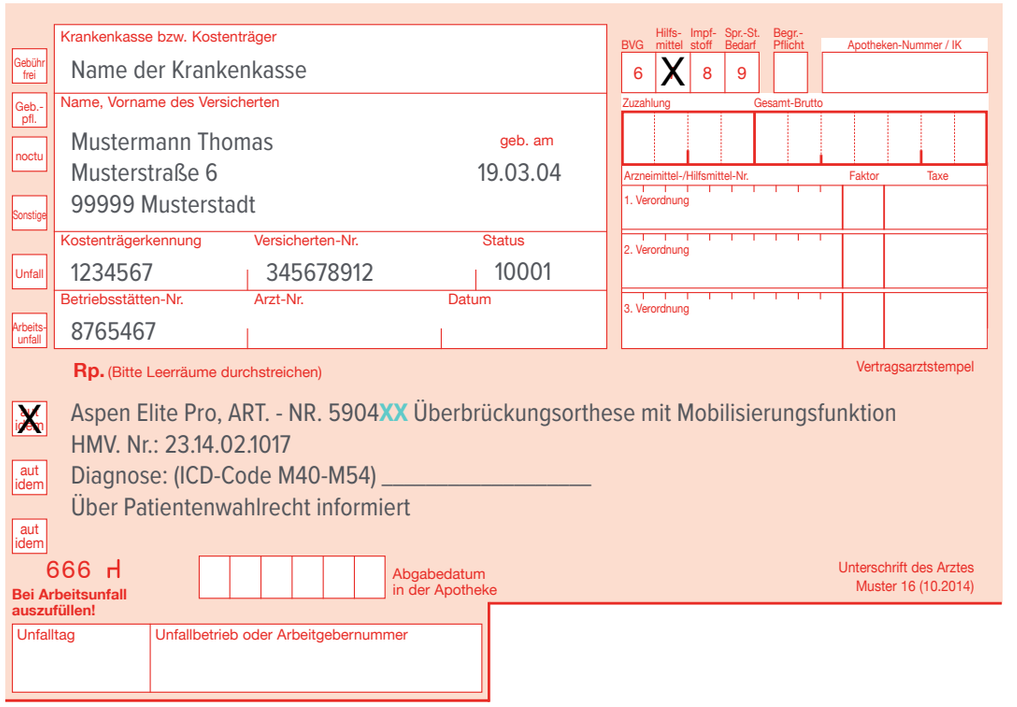
Die Aspen Elite Pro ist eine Überbrückungsorthese, die zur Behandlung von Symptomen im Bereich der unteren Wirbelsäule, entwickelt wurde. Mit Integration einer starren Rückenplatte zusammen mit Aspen's patentiertem Flaschenzugsystem, bietet die Aspen Elite Pro eine strukturelle Entlastung zum Wohle des Patienten. Zusammen mit Aspen's innovativer UltraKnit™ Technologie und dem patentierten sowie unabhängigem Kompressionssystem, fällt die Anpassung der Form und der Zugkraft bequem leicht.

• **mit Schale / abrüstbar**

Wirkungsweise
- Essentielle Rumpfstabilität und Entlastung
- Gezieltes therapeutisches Maß an Kompression
- Deckt die lumbale Region komplett ab
- Einstellbare 4:1-Zugvorrichtung mit unabhängiger Kompression
- Funktionale Stabilisierung
- freie dorsale Dornfortsätze
- Zur funktionellen Mobilisierung im Therapieverlauf abrüstbar



Indikationen
- Schwere Lumboischialgie ohne absolute OP-Indikation; bei OP-Kontraindikation; bei Patienten, die eine OP ablehnen
- Schwerstes radikuläres, pseudoradikuläres Lumbalsyndrom (konservativ therapieresistent)
- Spinalkanalstenosen mit Paresen und OP-Kontraindikation
- Spinalkanaldekompression, einetagig mit Deformität und mehretagig
- Schwere lumbale Deformität bei Facettensyndrom/Arthrose
- Spondylolisthese mit rezidivierenden Lumboischialgien
- Wirbelfrakturen posttraumatisch mit erheblichem Wirbelkörperschaden
- Fusion dorso-ventral
- Fusion dorso-lateral
- BS-OP mit großem Prolaps
- Lumbale Instabilität


Gebühr frei
Geb.-pfl.
noctu
Sonstige
Unfall
Arbeits-unfall

Krankenkasse bzw. Kostenträger
Name der Krankenkasse

Name, Vorname des Versicherten
Mustermann Thomas
Musterstraße 6
99999 Musterstadt
geb. am 19.03.04

Kostenträgerkennung: 1234567 | Versicherten-Nr.: 345678912 | Status: 10001
Betriebsstätten-Nr.: 8765467 | Arzt-Nr. | Datum

BVG: 6 | Hilfsmittel: X | Impfstoff: 8 | Spr.-St. Bedarf: 9 | Begr.-Pflicht | Apotheken-Nummer / IK
Zuzahlung | Gesamt-Brutto

Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.	Faktor	Taxe
1. Verordnung		
2. Verordnung		
3. Verordnung		

Vertragsarztstempel

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

X Aspen Elite Pro, ART. - NR. 5904XX Überbrückungsorthese mit Mobilisierungsfunktion
HMV. Nr.: 23.14.02.1017
Diagnose: (ICD-Code M40-M54) _____
Über Patientenwahlrecht informiert

aut idem
aut idem

666 H
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!

Abgabedatum in der Apotheke

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (10.2014)

Unfalltag	Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

Produktinformation	**Größe**	**ART. -NR**
X-Small	60 - 70 cm	**590401**
Small	70 - 80 cm	**590402**
Medium	80 - 90 cm	**590403**
Large	90 - 100 cm	**590404**
X-Large	100 - 110 cm	**590405**
XX-Large	110 - 120 cm	**590406**
Zubehör	**Größe**	**ART. -NR**
Elite Erweiterungsgurt	25 cm	**590555**

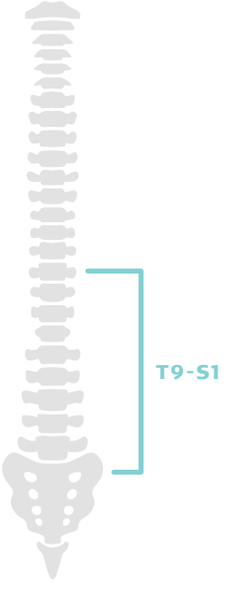
Aspen Elite Active+

HMV. Nr.: 23.14.04.0034

Die Aspen Elite Active+ bietet ein einzigartiges Schmerzlinderungssystem, das die notwendigen Komponenten in sich vereinigt, die zur Stabilisierung des Becken- und Lendenbereiches erforderlich sind. Dieses elegante Design ist gekennzeichnet durch die patentierte UltraKnit™-Technologie und das patentierte unabhängige Kompressionssystem von Aspen. Dies dient als Hilfe bei der Wiederherstellung der funktionellen Beweglichkeit, als effektive Linderung von Rückenschmerzen im Lendenbereich und zur Endorsierung.

• **ohne Pelotte**

Wirkungsweise
- Kälte-Wärme Therapie (Gel-Pad) optional erhältlich
- Therapeutisches Maß an Kompression
- Sofortige Schmerzlinderung
- Essenzielle Rumpfstabilität
- Entlordosierung



Indikationen
- Postoperative Unterstützung / Schmerzlinderung
- Degenerative Erkrankungen der Bandscheibe
- Spinalkanalstenose Verstauchung / Zerrungen
- Schleichende LWS-Schmerzen
- Chronische LWS-Schmerzen
- Postlaminektomiesyndrom
- Dekompressionseingriffe
- Bandscheibenvorfall
- Frakturmanagement
- Facettensyndrom
- Spondylolisthese
- ISG-Dysfunktion
- Radikulopathie
- Osteoarthrose
- Spondylose
- Sakroiliitis

Gebühr frei
Geb.-pfl.
noctu
Sonstige
Unfall
Arbeits-unfall

Krankenkasse bzw. Kostenträger
Name der Krankenkasse

Name, Vorname des Versicherten
Mustermann Thomas — geb. am 19.03.04
Musterstraße 6
99999 Musterstadt

Kostenträgerkennung: 1234567 | Versicherten-Nr.: 345678912 | Status: 10001
Betriebsstätten-Nr.: 8765467 | Arzt-Nr. | Datum

BVG	Hilfs-mittel	Impf-stoff	Spr.-St. Bedarf	Begr.-Pflicht	Apotheken-Nummer / IK
6	X	8	9		

Zuzahlung | Gesamt-Brutto

Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.	Faktor	Taxe
1. Verordnung		
2. Verordnung		
3. Verordnung		

Vertragsarztstempel

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

X — Aspen Elite Active+, ART. - NR. 5903XX Lumbal-Stützorthese mit Entlordosierung
HMV. Nr.: 23.14.04.0034
Diagnose: (ICD-Code M40-M54) _____
Über Patientenwahlrecht informiert

aut idem
aut idem

666 H

Abgabedatum in der Apotheke

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (10.2014)

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!

Unfalltag	Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

Produktinformation	**Größe**	**ART. -NR**
X-Small	65 - 75 cm	**590301**
Small	75 - 85 cm	**590302**
Medium	85 - 95 cm	**590303**
Large	95 - 105 cm	**590304**
X-Large	105 - 115 cm	**590305**
XX-Large	115 - 125 cm	**590306**
Zubehör	**Größe**	**ART. -NR**
Elite Erweiterungsgurt	25 cm	**590555**
Elite Pelotte		**590250**
Aspen Kälte - Wärme Therapie (Gel-Pad)		**990005**

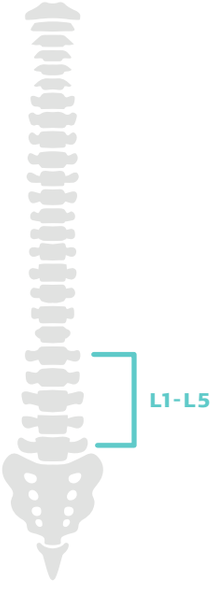
Aspen Elite Active

HMV. Nr.: 23.14.02.0018

Die Aspen Elite Active enthält die notwendigen Komponenten, die erforderlich sind, um den Becken- und Lendenbereich zu stabilisieren, und bietet dabei die Fähigkeit, die Orthese in ihrer Wirkung herabzustufen, um Sie an die individuellen Patientenbedürfnisse anzupassen. Die einzigartige Kombination der patentierten UltraKnit™-Technologie und des patentierten unabhängigen Kompressionssystems von Aspen bietet essenzielle Stabilität der LWS zur Hilfe bei der Wiederherstellung der funktionellen Mobilität, das eine effektive Linderung von Rückenschmerzen im Lendenbereich, Stabilisierung und eine Herabstufungskontrolle liefert.

- **mit Pelotte**

Wirkungsweise
- Kälte-Wärme Therapie (Gel-Pad) optional erhältlich
- Zusätzliche Kompression mit der Lumbalpelotte
- Therapeutisches Maß an Kompression
- Essenzielle Stabilität der LWS
- Sofortige Schmerzlinderung
- Herabstufungskontrolle



Indikationen
- Postoperative Unterstützung / Schmerzlinderung
- Degenerative Erkrankungen der Bandscheibe
- Spinalkanalstenose Verstauchung / Zerrungen
- Dekonditionierte Rumpfmuskulatur
- Chronische LWS-Schmerzen
- Postlaminektomiesyndrom
- Dekompressionseingriffe
- Bandscheibenvorfall
- Frakturmanagement
- Spondylolisthese
- Facettensyndrom
- ISG-Dysfunktion
- Radikulopathie
- Osteoarthrose
- Spondylose
- Injektionen
- Sakroiliitis

Gebühr frei | Geb.-pfl. | noctu | Sonstige | Unfall | Arbeits-unfall

Krankenkasse bzw. Kostenträger: Name der Krankenkasse

Name, Vorname des Versicherten: Mustermann Thomas — geb. am 19.03.04
Musterstraße 6
99999 Musterstadt

Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
1234567	345678912	10001

Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum
8765467		

BVG	Hilfs-mittel	Impf-stoff	Spr.-St. Bedarf	Begr.-Pflicht	Apotheken-Nummer / IK
6	X	8	9		

Zuzahlung | Gesamt-Brutto

Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.	Faktor	Taxe
1. Verordnung		
2. Verordnung		
3. Verordnung		

Vertragsarztstempel

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

X Muster 16
aut idem
aut idem

Aspen Elite Active, ART. - NR. 5902XX Lumbal-Stützorthese mit Mobilisierungsfunktion
HMV. Nr.: 23.14.02.0018
Diagnose: (ICD-Code M40-M54) _____
Über Patientenwahlrecht informiert

666 H

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!

Abgabedatum in der Apotheke

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (10.2014)

Unfalltag	Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

Produktinformation	**Größe**	**ART. -NR**
X-Small	65 - 75 cm	**590201**
Small	75 - 85 cm	**590202**
Medium	85 - 95 cm	**590203**
Large	95 - 105 cm	**590204**
X-Large	105 - 115 cm	**590205**
XX-Large	115 - 125 cm	**590206**
Zubehör	**Größe**	**ART. -NR**
Elite Erweiterungsgurt	25 cm	**590555**
Elite Pelotte		**590250**
Elite Active Posteriore Rückenplatte		**590260**
Aspen Kälte - Wärme Therapie (Gel-Pad)		**990005**

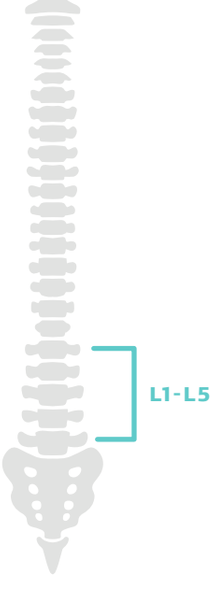
Aspen Elite Comfort

HMV. Nr.: 23.14.03.2081

Die Aspen Elite Comfort bietet effektive Dekompression und Stabilisation der LWS. Durch eine einzigartige Kombination starrer und elastischer Materialien liefert die patentierte UltraKnit™-Technologie von Aspen notwendige Rumpfstabilität mit dem Komfort einer elastischen Orthese. Das elegante flache Design bietet aktiven Patienten effektive Linderung von Rückenschmerzen im Lendenbereich.

- **mit Pelotte**

Wirkungsweise
- Lumbalpelotte zur Unterstützung
- Bequemes, flaches Design
- Aktive Schmerzlinderung



Indikationen
- Postoperative Unterstützung / Schmerzlinderung
- Degenerative Erkrankungen der Bandscheibe
- Spinalkanalstenose Verstauchung / Zerrungen
- Dekonditionierte Rumpfmuskulatur
- Schleichende LWS-Schmerzen
- Postlaminektomiesyndrom
- Chronische LWS-Schmerzen
- Dekompressionseingriffe
- Bandscheibenvorfall
- Frakturmanagement
- Facettensyndrom
- Spondylolisthese
- ISG-Dysfunktion
- Radikulopathie
- IDET Verfahren
- Osteoarthrose
- Spondylose
- Injektionen
- Sakroiliitis

Gebühr frei | Geb.-pfl. | noctu | Sonstige | Unfall | Arbeits-unfall

Krankenkasse bzw. Kostenträger: Name der Krankenkasse

Name, Vorname des Versicherten: Mustermann Thomas, Musterstraße 6, 99999 Musterstadt — geb. am 19.03.04

Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
1234567	345678912	10001

Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum
8765467		

BVG	Hilfs-mittel	Impf-stoff	Spr.-St. Bedarf	Begr.-Pflicht	Apotheken-Nummer / IK
6	X	8	9		

Zuzahlung | Gesamt-Brutto

Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.	Faktor	Taxe
1. Verordnung		
2. Verordnung		
3. Verordnung		

Vertragsarztstempel

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

X Ja | aut idem | aut idem

Aspen Elite Comfort, ART. - NR. 5901XX Lumbalorthese mit Komfortpelotte
HMV. Nr.: 23.14.03.2081
Diagnose: (ICD-Code M40-M54) _____
Über Patientenwahlrecht informiert

666 H

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!

Abgabedatum in der Apotheke

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (10.2014)

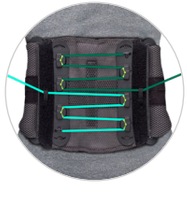
Unfalltag	Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

Produktinformation	**Größe**	**ART. -NR**
X-Small	65 - 75 cm	**590101**
Small	75 - 85 cm	**590102**
Medium	85 - 95 cm	**590103**
Large	95 - 105 cm	**590104**
X-Large	105 - 115 cm	**590105**
XX-Large	115 - 125 cm	**590106**
Zubehör	**Größe**	**ART. -NR**
Elite Erweiterungsgurt	25 cm	**590555**
Elite Pelotte		**590250**
Aspen Kälte - Wärme Therapie (Gel-Pad)		**990005**

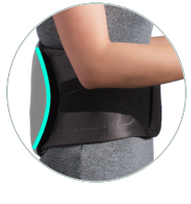
Aspen Tri-Point FSO Skoliose Entlastungsorthese

Einführung der neuen Aspen Tri-Point FSO

Die revolutionäre Aspen Tri-Point FSO ist eine Frontal-Sagittal-Orthese, die als eine Entlastungsorthese fungiert und hilft einen natürlichen Körperschwerpunkt wiederherzustellen. Sie hilft bei der Schmerzlinderung und Steigerung von Lebensqualität bei erwachsenen Patienten mit Wirbelsäulen-Ausrichtungsdeformitäten. Diese patentierte und individuell einstellbare Orthese von Aspen verbessert nachweislich die Haltung, Mobilität und das Atemvolumen und erhöht letztlich die Fähigkeit eines Patienten, Alltagsaktivitäten durchzuführen.



4:1 Kompression im Korsett-Stil
SlickTrack™, das patentierte Zugleinensystem von Aspen zeichnet sich durch separate obere und untere Zugvorrichtungen aus, die der Patient für maximale Stabilität und Schmerzlinderung bei Bedarf zur direkten Kompression nutzen kann.



Individuelle Abstützung
Beim Festziehen schmiegt sich die Rückenplatte perfekt an die Lordose des Patienten und bietet durch die eng anliegende Passform eine ideale Stützfunktion.

Universalstrebenset
Kann auf dem Gürtel frei bewegt werden, wodurch die optimale Positionierung für den Patienten gewährleistet ist. Ist mit einem Hakenverschluss für einen sicheren Halt befestigt.

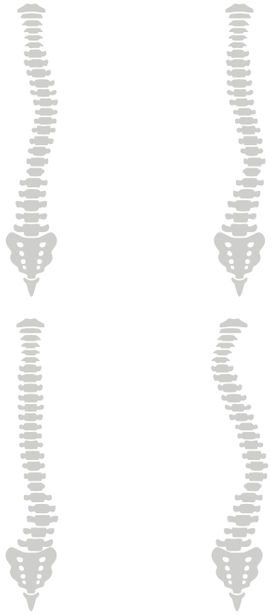
Angenehm zu tragendes Gewebe
Atmungsaktives und feuchtigkeitsabweisendes Gewebe, ideal für längere Tragedauer.

Aspen Tri-Point FSO
Skoliose Entlastungsorthese

HMV. Nr.: 23.15.04.3007

Die revolutionäre Aspen Tri-Point FSO ist eine Frontal-Sagittal-Orthese, die als eine Entlastungsorthese fungiert und hilft einen natürlichen Körperschwerpunkt wiederherzustellen. Sie hilft bei der Schmerzlinderung und Steigerung von Lebensqualität bei erwachsenen Patienten mit Wirbelsäulen-Ausrichtungsdeformitäten. Diese patentierte und individuell einstellbare Orthese von Aspen verbessert nachweislich die Haltung, Mobilität und das Atemvolumen und erhöht letztlich die Fähigkeit eines Patienten, Alltagsaktivitäten durchzuführen.

Wirkungsweise
- Die Orthese dient der Entlastung und/oder Korrektur der LWS/BWS sowie der Bewegungseinschränkung in Sagittal- und Frontalebene.



Indikationen
- Hemiplegie/nach zerebral-vaskulären Unfällen, z.B. Schlaganfall, Hirn-Schädeltrauma
- Degenerative Skoliose bei Erwachsenen
- Idiopathische Skoliose bei Erwachsenen
- Brown-Séquard-Syndrom
- Wirbelsäulenverletzung
- Parkinson-Krankheit
- Multiple Sklerose
- Zerebralparese

Spinale Deformitäten, wie die Erwachsenenskoliose mit Haltungsschmerzen oder Minderung der Lebensqualität

Gebühr frei | Geb.-pfl. | noctu | Sonstige | Unfall | Arbeits-unfall

Krankenkasse bzw. Kostenträger
Name der Krankenkasse

Name, Vorname des Versicherten
Mustermann Thomas — geb. am 19.03.04
Musterstraße 6
99999 Musterstadt

Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
1234567	345678912	10001

Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum
8765467		

BVG	Hilfs-mittel	Impf-stoff	Spr.-St. Bedarf	Begr.-Pflicht
6	X	8	9	

Apotheken-Nummer / IK

Zuzahlung | Gesamt-Brutto

Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.	Faktor	Taxe
1. Verordnung		
2. Verordnung		
3. Verordnung		

Vertragsarztstempel

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

X | aut idem

Aspen Tri-Point FSO, ART. - NR. 591911 Frontal-Sagittal Orthese mit Entlastung
HMV. Nr.: 23.15.04.3007
Diagnose: (ICD-Code M40-M54) _____
Über Patientenwahlrecht informiert

666 H

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!

Abgabedatum in der Apotheke

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (10.2014)

Unfalltag	Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

Produktinformation	**Größe**	**ART. -NR**
Universalgröße	61 - 114 cm	**591911**

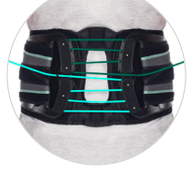
Zubehör	**Größe**	**ART. -NR**
Aspen Erweiterungsgurt	25 cm	**992505**
Konfigurationsset mit Doppelstreben		**993905**

Aspen Vista Untere Wirbelsäule

Aspens innovativste Produktlinie
Verstellbare Vista Untere Wirbelsäule

Die Produktlinie Vista Untere Wirbelsäule ist die Innovationsneuheit von Aspen. Unser Engagement im Bereich Forschung und Entwicklung hat diese fortschrittlichste Lösung im Bereich der Lendenwirbel-Orthesen hervorgebracht. Unser Streben nach Innovation schlägt sich direkt in verbesserten Patientenlösungen und höherer Patientencompliance nieder. Mit seinem modularen und vielseitigen Design bietet Vista die Möglichkeit der individuellen Einstellung und optimaler postoperativer Unterstützung mit der einzigartigen Option, die Orthese funktional schrittweise in dem Maße abzubauen, in dem sich der Zustand des Patienten verbessert.

Sure Slot™ System
Der einzigartige Einstellmechanismus erlaubt schnelles und einfaches Anpassen ohne Werkzeug.



Hohes Maß an starrer Kompression
Das Super SlickTrack™ System von Aspen zeichnet sich durch separate obere und untere Zugvorrichtungen aus, die der Patient - unabhängig von seiner Kraft - für maximale Schmerzlinderung bei Bedarf zur direkten Kompression nutzen kann.

Vielfältige Rückenplattenoptionen
Abnehmbare Erweiterungsstücke für die Rückenplatten sorgen für das optimale Maß an Unterstützung und Komfort des Patienten.

Vista 464 Höhenregulierung
Bei der Vista 464 TLSO kann zur Versorgung unterschiedlichster Patientenanatomien die Höhe des Brustriegels ohne Werkzeug von 34,79 cm bis 54,61 cm eingestellt werden.

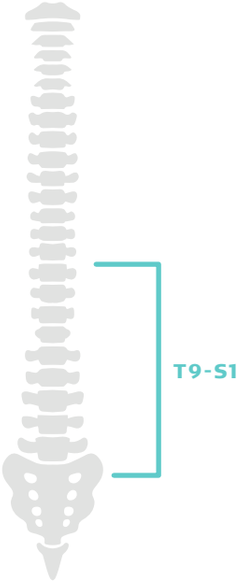
Aspen Vista 464 TLSO

HMV. Nr.: 23.15.02.0003

Die Vista 464 TLSO stützt die Brust- und Lendenwirbelsäule der Patienten. Sie ist eine vielseitige Systemorthese, die im gesamten Therapieverlauf für angemessene Bewegungseinschränkung sorgt. Die drei Konfigurationen mit Schulterriemen und Höhenverstellung deckt alle möglichen Anatomien ab und ermöglicht eine effektive und bequeme Passform. Die Vista 464 TLSO ist in verstellbarer Universalgröße erhältlich. Sie kann auf die anderen drei Vista LWS Konfigurationen abgestuft werden.

• 3-Punkt

Wirkungsweise
- Kontrollierte abdominale Kompression durch Flaschenzugsystem
- Reduzierung einer lumbalen Lordose, Beckenrückkippung
- Einschränkung der Rotationsbewegung
- Entlastung der Wirbelsäule



Indikationen
- T9 bis S1
- Ruhigstellung der BWS und LWS von den Etagen TH7 bis L5 im 3-Punkt-Kontaktprinzip
- Stabilisierung, Teilmobilisierung der Kyphose im thorakolumbalen Übergangsbereich
- Ruhigstellung bei entzündlichen Erkrankungen
- Beckeninklinationskorrektur
- Sterosymphysale Entlastung
- Stabile Wirbelfrakturen
- Frakturmanagement
- Siehe Seite 3/4
- Osteoporose

Gebühr frei
Geb.-pfl.
noctu
Sonstige
Unfall
Arbeits-unfall

Krankenkasse bzw. Kostenträger
Name der Krankenkasse

Name, Vorname des Versicherten
Mustermann Thomas
Musterstraße 6
99999 Musterstadt
geb. am 19.03.04

Kostenträgerkennung: 1234567 | Versicherten-Nr.: 345678912 | Status: 10001
Betriebsstätten-Nr.: 8765467 | Arzt-Nr. | Datum

BVG: 6 | Hilfsmittel: X | Impfstoff: 8 | Spr.-St. Bedarf: 9 | Begr.-Pflicht
Apotheken-Nummer / IK
Zuzahlung | Gesamt-Brutto
Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr. | Faktor | Taxe
1. Verordnung
2. Verordnung
3. Verordnung

Vertragsarztstempel

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

X
Vista 464 TLSO, ART. - NR. 993640 LWS-BWS Orthese
HMV. Nr.: 23.15.02.0003
Diagnose: (ICD-Code M40-M54) _____
Über Patientenwahlrecht informiert

aut idem
aut idem

666 H

Abgabedatum in der Apotheke

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (10.2014)

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!

Unfalltag | Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

Produktinformation	**Größe**	**ART. -NR**
Universalgröße	66 - 152 cm	**993640**

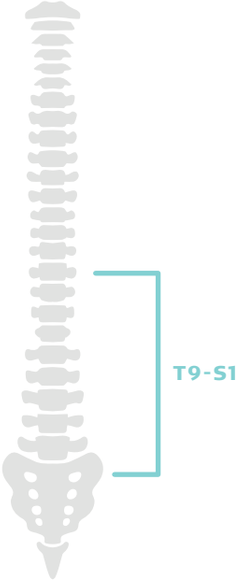
Zubehör	**Größe**	**ART. -NR**
Aspen Erweiterungsgurt	25 cm	**992505**
Vista Ersatzpolster		**993642**
Aspen Kälte - Wärme Therapie (Gel-Pad)		**990005**

Aspen Vista 637 LSO

HMV. Nr.: 23.14.02.2012

Die Vista 637 LSO wurde für die postoperative Versorgung von Patienten konzipiert, die eine stärkere Bewegungskontrolle benötigen. Sie bietet Stütze und Schmerzlinderung bei sekundären Rückenschmerzen. Eine Vielzahl von Rückenplattenoptionen und integrierten vorderen Stützen stellen eine komfortable Umgebung für den Heilungsprozess dar. Die Vista 637 LSO ist in verstellbarer Universalgröße erhältlich. Sie kann weiter abgestuft werden.

Wirkungsweise
- Reduzierung einer lumbalen Lordose, Beckenrückkippung
- Einschränkung der Rotationsbewegung
- Kontrollierte abdominale Kompression durch Flaschenzugsystem
- Entlastung der Wirbelsäule
- Entlordosierung



Indikationen
- Schwerstes radikuläres, pseudoradikuläres Lumbalsyndrom
- Schwerste Lumboischialgie ohne absolute OP-Indikation
- Spondylolisthese mit schweren Lumboischialgien
- Posttraumatische Wirbelkörperfrakturen
- Spinalkanalstenosen mit Paresen
- Spinalkanaldekompression
- BS-OP mit großem Prolaps
- Frakturmanagement
- Lumbale Instabilität
- Siehe Seite 3/4

Gebühr frei | Geb.-pfl. | noctu | Sonstige | Unfall | Arbeits-unfall

Krankenkasse bzw. Kostenträger
Name der Krankenkasse

Name, Vorname des Versicherten
Mustermann Thomas
Musterstraße 6
99999 Musterstadt
geb. am 19.03.04

Kostenträgerkennung: 1234567 | Versicherten-Nr.: 345678912 | Status: 10001
Betriebsstätten-Nr.: 8765467 | Arzt-Nr. | Datum

BVG: 6 | Hilfsmittel: X | Impfstoff | Spr.-St. Bedarf: 8 | Begr.-Pflicht: 9 | Apotheken-Nummer / IK

Zuzahlung | Gesamt-Brutto

Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr. | Faktor | Taxe
1. Verordnung
2. Verordnung
3. Verordnung

Vertragsarztstempel

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

X Vista 637 LSO, ART. - NR. 993540 LWS-BWS Orthese
HMV. Nr.: 23.14.02.2012
Diagnose: (ICD-Code M40-M54) _____
Über Patientenwahlrecht informiert

aut idem | aut idem

666 H

Abgabedatum in der Apotheke

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (10.2014)

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!

Unfalltag | Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

Produktinformation	**Größe**	**ART. -NR**
Universalgröße	66 - 152 cm	**993540**

Zubehör	**Größe**	**ART. -NR**
Aspen Erweiterungsgurt	25 cm	**992505**
Vista Ersatzpolster		**993642**
Aspen Kälte - Wärme Therapie (Gel-Pad)		**990005**

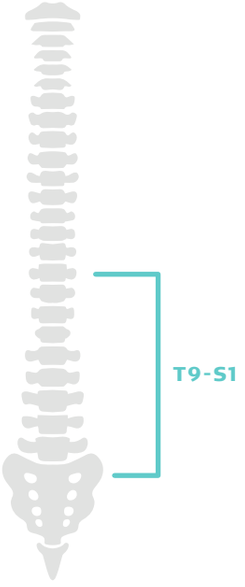
Aspen Vista 631 LSO LoPro

HMV. Nr.: 23.14.02.1015

Die Vista 631 LSO LoPro bietet die perfekte Mischung aus Komfort und Stützwirkung und fördert den raschen Heilungsverlauf und die Wiedererlangung der Beweglichkeit. Sie wurde zur Linderung von akuten und chronischen LWS/BWS-Schmerzen konzipiert und kann dank ihres flachen Designs bequem unter loser Kleidung getragen werden. Die Vista 631 LSO ist in verstellbarer Universalgröße erhältlich.

Überbrückungsorthese mit abnehmbarer, schalenartiger Rückenstütze zur Entlastung und Entlordosierung und frontaler Abstützplatte. Die Orthese kann zur Lumbalstützorthese abgerüstet werden und ermöglicht dadurch eine Mobilisierung.

Wirkungsweise
- Reduzierung einer lumbalen Lordose, Beckenrückkippung Einschränkung der Rotationsbewegung Entlastung der Wirbelsäule
- Kontrollierte abdominale Kompression durch Flaschenzugsystem
- Größenbestimmung
- Entlordosierung



Indikationen
- Schwerstes radikuläres, pseudoradikuläres Lumbalsyndrom
- Schwerste Lumboischialgie ohne absolute OP-Indikation
- Spondylolisthese mit schweren Lumboischialgien
- Posttraumatische Wirbelkörperfrakturen
- Spinalkanalstenosen mit Paresen
- Spinalkanaldekompression
- BS-OP mit großem Prolaps
- Frakturmanagement
- Lumbale Instabilität
- Siehe Seite 3/4

Gebühr frei | Geb.-pfl. | noctu | Sonstige | Unfall | Arbeits-unfall

Krankenkasse bzw. Kostenträger: Name der Krankenkasse

Name, Vorname des Versicherten: Mustermann Thomas — geb. am 19.03.04
Musterstraße 6
99999 Musterstadt

Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
1234567	345678912	10001

Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum
8765467		

BVG	Hilfs-mittel	Impf-stoff	Spr.-St. Bedarf	Begr.-Pflicht
6	X	8	9	

Apotheken-Nummer / IK

Zuzahlung | Gesamt-Brutto

Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.	Faktor	Taxe
1. Verordnung		
2. Verordnung		
3. Verordnung		

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel

X aut idem

Vista 631 LSO LoPro, ART. - NR. 993340 LWS-BWS Überbrückungsorthese
HMV. Nr.: 23.14.02.1015
Diagnose: (ICD-Code M40-M54) _____
Über Patientenwahlrecht informiert

aut idem

666 H

Abgabedatum in der Apotheke

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (10.2014)

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!

Unfalltag	Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

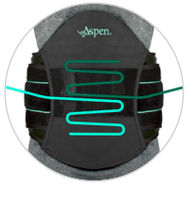
Produktinformation	**Größe**	**ART. -NR**
Universalgröße	66 - 152 cm	**993340**

Zubehör	**Größe**	**ART. -NR**
Aspen Erweiterungsgurt	25 cm	**992505**
Vista Ersatzpolster		**993642**
Aspen Kälte - Wärme Therapie (Gel-Pad)		**990005**

Aspen Summit

Einführung der neuen Serie verstellbarer Summit Orthesen

Die starren Summit LWS-Orthesen von Aspen begrenzen die Bewegung und sorgen für eine wirksame Kompression und Schmerzlinderung bei LWS-Schmerzzuständen. Entscheiden Sie sich für die Summit 456 TLSO, Summit 637 LSO oder Summit 631 LSO, je nachdem, welcher Grad an therapeutischer Bewegungsbeschränkung erforderlich ist. Jede ist in der verstellbaren Universalgröße erhältlich.



Hohes Maß an starrer Kompression
Das Super SlickTrack™ System von Aspen zeichnet sich durch separate obere und untere Zugvorrichtungen aus, die der Patient - unabhängig von seiner Kraft - für maximale Schmerzlinderung bei Bedarf zur direkten Kompression nutzen kann-und dies mit nur 50% des Kraftaufwandes als beim Original.

Sure Slot™ System
Der einzigartige Einstellmechanismus erlaubt schnelles und einfaches Anpassen ohne Werkzeug.

Individuelle Stützfunktion
Beim Festziehen schmiegen sich die festen aber starren Rückenplatten perfekt an die Lordose des Patienten und sorgen so für eine wirksame Stützfunktion.

Umformbare Aluminiumstütze
Die Summit 456 TLSO Aluminiumstütze lässt sich durch Umformen an unterschiedlichste Patientenanatomien anpassen und bewirkt eine Wiedererlangung des Gleichgewichts sowie eine Linderung der Schmerzen im Alltag.

*NUR FÜR SUMMIT 456 TLSO

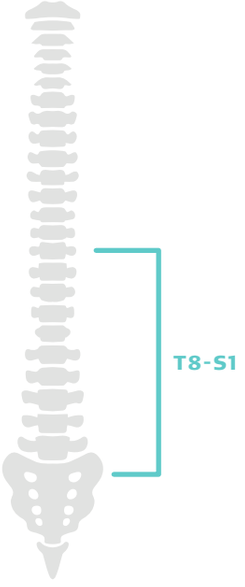
Aspen Summit 456 TLSO

HMV. Nr.: 23.15.04.4018

Die Summit 456 TLSO ist für eine Bewegungseinschränkung konzipiert, die eine dynamische Umgebung für die Heilung im Bereich der BWS/LWS schafft. Die Patientencompliance verbessert sich, da die Summit 456 bequem zu tragen ist und sich einfach an- und ablegen lässt. Die Summit 456 wurde speziell für Patienten entwickelt, deren Therapie normalerweise eine Herausforderung darstellte wie beispielsweise bei Kompressionsfrakturen, Berstungsfrakturen und Hyperkyphose.

- **Rückenelement aus Aluminium**

Wirkungsweise
- Kontrollierte abdominale Kompression durch Flaschenzugsystem
- Aufrichtung und Stabilisierung der Wirbelsäule
- Einschränkung der Rotationsbewegung
- Reduzierung einer lumbalen Lordose
- Entkyphosierung der BWS



Indikationen
- Stabile, osteoporotische Wirbelkörperfrakturen
- Morbus Bechterev, Morbus Scheuermann
- Rundrücken mit Schulterfehlhaltung
- Frakturmanagement
- Siehe Seite 3/4
- Spondylitis

Gebühr frei | Geb.-pfl. | noctu | Sonstige | Unfall | Arbeits-unfall

Krankenkasse bzw. Kostenträger: Name der Krankenkasse

Name, Vorname des Versicherten: Mustermann Thomas, geb. am 19.03.04
Musterstraße 6
99999 Musterstadt

Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
1234567	345678912	10001

Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum
8765467		

BVG	Hilfs-mittel	Impf-stoff	Spr.-St. Bedarf	Begr.-Pflicht	Apotheken-Nummer / IK
6	X	8	9		

Zuzahlung | Gesamt-Brutto

Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.	Faktor	Taxe
1. Verordnung		
2. Verordnung		
3. Verordnung		

Vertragsarztstempel

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

X | aut idem | aut idem

Summit 456 TLSO, ART. - NR. 992710 LWS-BWS Orthese
HMV. Nr.: 23.15.04.4018
Diagnose: (ICD-Code M40-M54) _____
Über Patientenwahlrecht informiert

666 H

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!

Abgabedatum in der Apotheke

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (10.2014)

Unfalltag	Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

Produktinformation	**Größe**	**ART. -NR**
Universalgröße	66 - 152 cm	**992710**

Zubehör	**Größe**	**ART. -NR**
Aspen Erweiterungsgurt	25 cm	**992505**
Aspen Kälte - Wärme Therapie (Gel-Pad)		**990005**

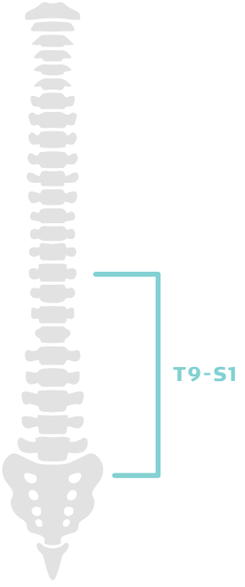
Aspen Summit 637 LSO

HMV. Nr.: 23.14.04.2010

Die Summit 637 LSO bietet alle Merkmale und Vorteile der Summit 631 mit zusätzlichem Profil. Die Summit 637 bietet die gleiche wirksame Kompression und Bewegungseinschränkung, zusätzlich aber noch weiterreichende Abdeckung bei solchen Patienten, bei denen dies notwendig ist. Starre Seitenplatten bieten maximalen Tragekomfort bei zusätzlicher seitlicher Abstützung.

- **Mit starren Seitenplatten**

Wirkungsweise
- Kontrollierte abdominale Kompression durch Flaschenzugsystem
- Wirkungsvolle Kompression durch Flaschenzugsystem
- Entlastung und Stabilisierung der Lendenwirbelsäule
- Laterale Stabilisierung durch feste Seitenteile
- Selbstjustierende Rückenpelotte



Indikationen
- Rückenschmerzen im LWS-Bereich
- Wirbelfraktur geringen Ausmaßes
- Postoperative Stabilisierung
- Stabile Wirbelfrakturen
- Degenerative Bandscheibenerkrankungen
- Frakturmanagement
- Muskelatrophien
- Siehe Seite 3/4
- Distorsionen
- Überlastung

Gebühr frei | Geb.-pfl. | noctu | Sonstige | Unfall | Arbeits-unfall

Krankenkasse bzw. Kostenträger: Name der Krankenkasse

Name, Vorname des Versicherten: Mustermann Thomas, Musterstraße 6, 99999 Musterstadt — geb. am 19.03.04

Kostenträgerkennung: 1234567 | Versicherten-Nr.: 345678912 | Status: 10001

Betriebsstätten-Nr.: 8765467 | Arzt-Nr. | Datum

BVG: 6 | Hilfsmittel: X | Impfstoff | Spr.-St. Bedarf: 8 | Begr.-Pflicht: 9 | Apotheken-Nummer / IK

Zuzahlung | Gesamt-Brutto

Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr. | Faktor | Taxe

1. Verordnung

2. Verordnung

3. Verordnung

Vertragsarztstempel

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

X Summit 637 LSO, ART. - NR. 992310 LWS-BWS Orthese
HMV. Nr.: 23.14.04.2010
Diagnose: (ICD-Code M40-M54) _____
Über Patientenwahlrecht informiert

aut idem | aut idem

666 H

Abgabedatum in der Apotheke

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (10.2014)

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!

Unfalltag | Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

Produktinformation	**Größe**	**ART. -NR**
Universalgröße	66 - 152 cm	**992310**

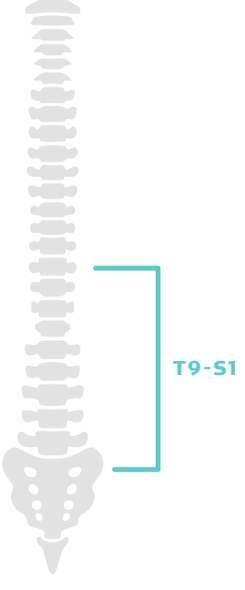
Zubehör	**Größe**	**ART. -NR**
Aspen Erweiterungsgurt	25 cm	**992505**
Aspen Kälte - Wärme Therapie (Gel-Pad)		**990005**

Aspen Summit 631 LSO

HMV. Nr.: 23.14.04.1007

Die Summit 631 LSO begrenzt Bewegung und sorgt für effektive Kompression für eine Linderung bei LWS/BWS-Schmerzen. Die Summit 631 zeichnet sich durch Verwendung innovativer Materialien und ein ergonomisches Design aus. Sie passt sich problemlos den meisten Patientenanatomien an, ohne an Stützfunktion zu verlieren.

Wirkungsweise
- Gezielte Therapie bei Bandscheibenproblemen
- Kontrollierte abdominale Kompression durch Stützung und Entlastung der Wirbelsäule
- Effektive Schmerzlinderung
- Abdominale Kompression
- Flaschenzugsystem
- Entlordosierung



Indikationen
- Spinalkanalstenosen ohne wesentliche Parese
- Lumboischialgie mit muskulären Ausfällen
- Nachsorge nach Bandscheiben-OP
- Wirbelfraktur geringen Ausmaßes
- Stabile Wirbelfrakturen
- Frakturmanagement
- Spondylolisthese
- Spondylarthrose
- Siehe Seite 3/4

Gebühr frei | Geb.-pfl. | noctu | Sonstige | Unfall | Arbeits-unfall

Krankenkasse bzw. Kostenträger: Name der Krankenkasse

Name, Vorname des Versicherten: Mustermann Thomas — geb. am 19.03.04
Musterstraße 6
99999 Musterstadt

Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
1234567	345678912	10001

Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum
8765467		

BVG	Hilfs-mittel	Impf-stoff	Spr.-St. Bedarf	Begr.-Pflicht
6	X	8	9	

Apotheken-Nummer / IK

Zuzahlung | Gesamt-Brutto

Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.	Faktor	Taxe
1. Verordnung		
2. Verordnung		
3. Verordnung		

Vertragsarztstempel

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

X | aut idem | aut idem

Summit 631 LSO, ART. - NR. 992510 LWS-BWS Überbrückungsorthese
HMV. Nr.: 23.14.04.1007
Diagnose: (ICD-Code M40-M54) _____
Über Patientenwahlrecht informiert

666 H

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!

Abgabedatum in der Apotheke

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (10.2014)

Unfalltag	Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

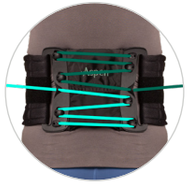
Produktinformation	**Größe**	**ART. -NR**
Universalgröße	66 - 152 cm	**992510**

Zubehör	**Größe**	**ART. -NR**
Aspen Erweiterungsgurt	25 cm	**992505**
Aspen Kälte - Wärme Therapie (Gel-Pad)		**990005**

Aspen Horizon

Effektive Stütze und Schmerzlinderung verstellbare Horizon Orthesen

Die starren Rückenorthesen der Produktreihe Horizon sind komplett verstellbar und sind eine klinisch bewährte Behandlungsoption für Patienten mit LWS-Schmerzen. Durch die Kombination aus therapeutischer Stütze und direkter und individuell applizierbarer Kompression ist die Horizon Orthese eine nichtinvasive und schmerzmittelunabhängige Lösung zur Schmerzlinderung und ermöglicht es Patienten, wieder ihren alltäglichen Aktivitäten nachzugehen.



Voneinander unabhängige Zugbänder zum Festziehen

Mit Aspens patentiertem mechanisch unterstütztem 4:1 SlickTrack™ Zugsystem kann der Patient die Kompression im oberen und unteren Bereich unabhängig voneinander regeln und die Kompression für maximale Schmerzlinderung dort anlegen, wo Sie am besten wirken kann.

Verstellbare Universalgröße

Mit Hilfe des Durchziehgurtes ist eine schnelle und einfache Größenanpassung ohne Werkzeug möglich.

Individuelle Stützfunktion

Beim Festziehen schmiegen sich die festen aber starren Rückenplatten perfekt an die Lordose des Patienten und sorgen so für eine wirksame Stützfunktion.

Passende Höhe für jede Anatomie

Mit den verlängerbaren Schulterriemen der Horizon 456 können in der Höhe 33 cm zusätzlich eingestellt werden, damit auch große Patienten optimal versorgt werden können. In Kombination mit der Einstellbarkeit des Taillenumfanges erlaubt dies eine perfekte Anpassung an jede Anatomie.

*NUR FÜR HORIZON 456 TLSO

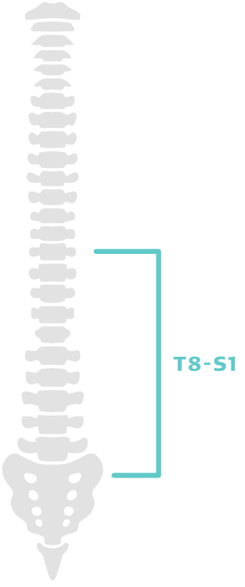
Aspen Horizon 456 TLSO

HMV. Nr.: 23.15.04.4020

Die Horizon 456 TLSO ist für eine Bewegungseinschränkung konzipiert, die eine dynamische Umgebung für die Heilung im Bereich der BWS/LWS schafft. Die problemlos an- und abzulegende Horizon 456 wurde speziell für Patienten entwickelt, deren Therapie normalerweise eine Herausforderung darstellte wie beispielsweise bei Kompressionsfrakturen, Berstungsfrakturen und Hyperkyphose. Die Horizon Orthesen in Universalgröße passen sich problemlos an und können bei der Behandlung von wiederkehrenden Rückenschmerzen auf die Horizon (Orthese zur Schmerzlinderung) abgestuft werden.

- **Rückenelement aus Kunststoff**

Wirkungsweise
- Kontrollierte abdominale Kompression durch Flaschenzugsystem
- Aufrichtung und Stabilisierung der Wirbelsäule
- Einschränkung der Rotationsbewegung
- Reduzierung einer lumbalen Lordose
- Entkyphosierung der BWS



Indikationen
- Stabile, osteoporotische Wirbelkörperfrakturen
- Morbus Bechterev, Morbus Scheuermann
- Rundrücken mit Schulterfehlhaltung
- Wirbelfraktur geringen Ausmaßes
- Frakturmanagement
- Siehe Seite 3/4
- Spondylitis
- Kyphose

Gebühr frei
Geb.-pfl.
noctu
Sonstige
Unfall
Arbeits-unfall

Krankenkasse bzw. Kostenträger
Name der Krankenkasse

Name, Vorname des Versicherten
Mustermann Thomas — geb. am 19.03.04
Musterstraße 6
99999 Musterstadt

Kostenträgerkennung: 1234567 | Versicherten-Nr.: 345678912 | Status: 10001
Betriebsstätten-Nr.: 8765467 | Arzt-Nr. | Datum

BVG	Hilfs-mittel	Impf-stoff	Spr.-St. Bedarf	Begr.-Pflicht	Apotheken-Nummer / IK
6	X	8	9		

Zuzahlung | Gesamt-Brutto

Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.	Faktor	Taxe
1. Verordnung		
2. Verordnung		
3. Verordnung		

Vertragsarztstempel

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

X — Horizon 456 TLSO, ART. - NR. 993740 LWS-BWS Orthese
HMV. Nr.: 23.15.04.4020
Diagnose: (ICD-Code M40-M54) _____
Über Patientenwahlrecht informiert

aut idem
aut idem

666 H

Abgabedatum in der Apotheke

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (10.2014)

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!

Unfalltag	Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

Produktinformation	**Größe**	**ART. -NR**
Universalgröße	61 - 127 cm	**993740**

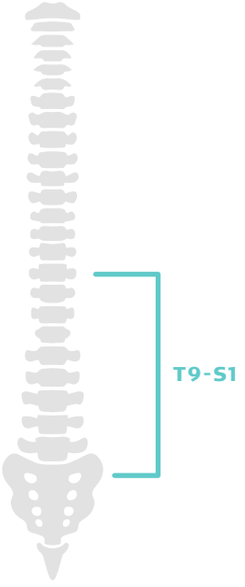
Zubehör	**Größe**	**ART. -NR**
Horizon Erweiterungsgurt	51 cm	**993745**
Aspen Kälte - Wärme Therapie (Gel-Pad)		**990005**

Aspen Horizon 637 LSO

HMV. Nr.: 23.14.04.1013

Für postoperative Patienten, die seitliche Abstützung benötigen, ist die Horizon 637 LSO hervorragend geeignet, denn Sie bietet Linderung bei sekundären Rückenschmerzen nach chirurgischem Eingriff oder nach Verletzungen. Zusätzlich können bewegliche stabile Seitenplatten für seitliche Abstützung angebracht werden. Diese sorgen für ein angenehmes und komfortables Heilungsumfeld. Die Horizon 637 sorgt für ein therapeutisches Maß an Kompression für eine gezielte Schmerzlinderung. Die Horizon Orthesen in Universalgröße passen sich problemlos an und können bei der Behandlung von wiederkehrenden Rückenschmerzen auf die Horizon PRO (Orthese zur Schmerzlinderung) abgestuft werden.

Wirkungsweise
- Kontrollierte abdominale Kompression durch Flaschenzugsystem
- Reduzierung einer lumbalen Lordose, Beckenrückkippung
- Einschränkung der Rotationsbewegung
- Entlastung der Wirbelsäule



Indikationen
- Schwere Lumboischialgie mit muskulären Ausfällen
- Wirbelfraktur geringen Ausmaßes
- BS-OP ohne verbliebene Parese
- Schwere Spondylarthrose
- Stabile Wirbelfrakturen
- Frakturmanagement
- Spondylolisthese
- Siehe Seite 3/4

Gebühr frei
Geb.-pfl.
noctu
Sonstige
Unfall
Arbeits-unfall

Krankenkasse bzw. Kostenträger
Name der Krankenkasse

Name, Vorname des Versicherten
Mustermann Thomas
Musterstraße 6
99999 Musterstadt
geb. am 19.03.04

Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
1234567	345678912	10001

Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum
8765467		

BVG	Hilfs-mittel	Impf-stoff	Spr.-St. Bedarf	Begr.-Pflicht
6	X	8	9	

Apotheken-Nummer / IK

Zuzahlung | Gesamt-Brutto

Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.	Faktor	Taxe
1. Verordnung		
2. Verordnung		
3. Verordnung		

Vertragsarztstempel

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

X
Horizon 637 LSO, ART. - NR. 993730 LWS-BWS Orthese
HMV. Nr.: 23.14.04.1013
Diagnose: (ICD-Code M40-M54) _____
Über Patientenwahlrecht informiert

aut idem
aut idem

666 H

Abgabedatum in der Apotheke

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (10.2014)

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!

Unfalltag	Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

Produktinformation	**Größe**	**ART. -NR**
Universalgröße	61 - 127 cm	**993730**

Zubehör	**Größe**	**ART. -NR**
Horizon Erweiterungsgurt	51 cm	**993745**
Aspen Kälte - Wärme Therapie (Gel-Pad)		**990005**

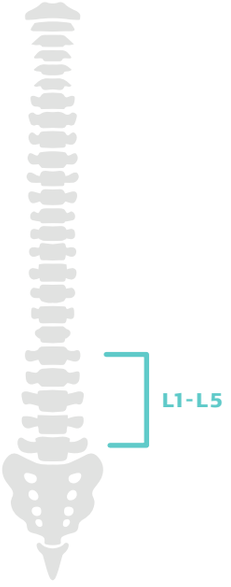
Aspen Horizon 627 Lumbar

HMV. Nr.: 23.14.04.0035

Mit ihrem flachen Design bietet die Horizon 627 Lumbar mit dem viel gelobten SlickTrack Zugsystem eine hervorragende Stützfunktion und Schmerzlinderung. Die verstellbare Horizon 627 ist in Universalgröße erhältlich und erlaubt eine Anpassung an Taillenumfänge von 61-127 cm und bei Verwendung eines Erweiterungsgurts sogar bis 178 cm.

Lumbalstützorthese mit abnehmbarer lumbaler Pelotte.

Wirkungsweise
- Kontrollierte abdominale Kompression durch Flaschenzugsystem
- Reduzierung einer lumbalen Lordose, Beckenrückkippung
- Einschränkung der Rotationsbewegung
- Entlastung der Wirbelsäule



Indikationen
- Mittelgradige lumbale Deformität (rezidivierende Behandlung komplizierter Verlauf)
- Zustand nach BS-OP mit kleinem bis mittelgroßem Prolaps
- Mittelschwere Lumboischialgie mit leichten Ausfällen bei Bandscheibenprotrusionen/Prolaps
- Mittelschweres radikuläres, pseudo-radikuläres Lumbalsyndrom
- Spondylolisthese, Grad I, mit Lumbalgien
- Siehe Seite 3/4

Gebühr frei | Geb.-pfl. | noctu | Sonstige | Unfall | Arbeits-unfall

Krankenkasse bzw. Kostenträger: Name der Krankenkasse

Name, Vorname des Versicherten: Mustermann Thomas — geb. am 19.03.04
Musterstraße 6
99999 Musterstadt

Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
1234567	345678912	10001

Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum
8765467		

BVG	Hilfs-mittel	Impf-stoff	Spr.-St. Bedarf	Begr.-Pflicht
6	X	8	9	

Apotheken-Nummer / IK

Zuzahlung | Gesamt-Brutto

Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.	Faktor	Taxe
1. Verordnung		
2. Verordnung		
3. Verordnung		

Vertragsarztstempel

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

X | aut idem | aut idem

Horizon 627 Lumbar, ART. - NR. 993710 LWS Stützorthese
HMV. Nr.: 23.14.04.0035
Diagnose: (ICD-Code M40-M54) _____
Über Patientenwahlrecht informiert

666 H

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!

Abgabedatum in der Apotheke

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (10.2014)

Unfalltag	Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

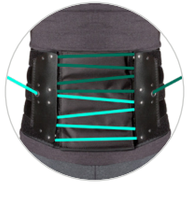
Produktinformation	**Größe**	**ART. -NR**
Universalgröße	61 - 127 cm	**993710**

Zubehör	**Größe**	**ART. -NR**
Horizon Erweiterungsgurt	51 cm	**993745**
Aspen Kälte - Wärme Therapie (Gel-Pad)		**990005**

Aspen QuikDraw

Effektive und komfortable Lumbalorthese QuikDraw™ PRO

Die QuikDraw PRO sorgt für eine schnelle Wiederherstellung der funktionellen Mobilität durch ihre starke Kompression und die dadurch bewirkte sofortige Schmerzlinderung. Dadurch, dass bei der QuikDraw PRO nur sechs Größen benötigt werden, reduziert sich der Lagerhaltungsaufwand und das individuelle Anpassen wird vereinfacht. Die Leistungsmerkmale der Orthese bewirken eine höhere Patientencompliance. In Kombination mit spezieller Physiotherapie kann die QuikDraw PRO eine schnelle und anhaltende Schmerzlinderung und bessere Heilungsverläufe bewirken.



Voneinander unabhängige Zugbänder zum Festziehen
Mit Aspens patentiertem mechanisch unterstütztem 4:1 SlickTrack™ Zugsystem kann der Patient die Kompression im oberen und unteren Bereich unabhängig voneinander regeln und die Kompression für maximale Schmerzlinderung dort anlegen, wo Sie am besten wirken kann.

Individuelle Stützfunktion
Beim Festziehen schmiegen sich die festen aber starren Rückenplatten perfekt an die Lordose des Patienten und sorgen so für eine wirksame Stützfunktion.

Zuverlässige strukturelle Integrität
Das Tri-Band Technologiesystem und die vertikalen Elemente beschaffen Stabilität und eine strukturelle Integrität für eine effektive Kompression bei zeitgleicher Erhaltung der Flexibilität.

Einfache Applikation
Das Zuziehen erfolgt aus einer neutralen Position heraus, ohne Verdrehung des Körpers und unter Berücksichtigung des Allgemeinzustandes des Patienten, um eine konstante therapeutische Kompression zu erzielen.

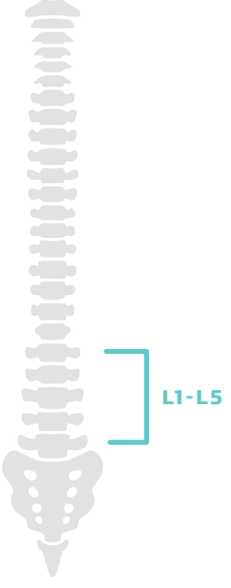
Aspen QuikDraw PRO

HMV. Nr.: 23.14.04.0015

Die QuikDraw PRO sorgt für eine schnelle Wiederherstellung der funktionellen Mobilität durch ihre starke Kompression und die dadurch bewirkte sofortige Schmerzlinderung. Dadurch, dass bei der QuikDraw PRO nur sechs Größen benötigt werden, reduziert sich der Lagerhaltungsaufwand und das individuelle wird vereinfacht. Die Leistungsmerkmale der Orthese bewirken eine höhere Patientencompliance. In Kombination mit spezieller Physiotherapie kann die QuikDraw PRO eine schnelle und anhaltende Schmerzlinderung und bessere Heilungsverläufe bewirken.

Wirkungsweise

- Unterstützung der dorsalen Rückenmuskulatur
- Kontrollierte abdominale Kompression durch Abbau von Muskelverspannungen
- Korrektur der Wirbelsäulenstatik
- Flaschenzugsystem



Indikationen

- Postoperative Unterstützung / Schmerzlinderung
- Degenerative Erkrankungen der Bandscheibe
- Dekonditionierte Rumpfmuskulatur
- Schleichende LWS-Schmerzen
- Chronische LWS-Schmerzen
- Postlaminektomiesyndrom
- Dekompressionsverfahren
- Verstauchung / Zerrung
- Bandscheibenvorfall
- Frakturmanagement
- Facettensyndrom
- Spondylolisthese
- nach Injektionen
- ISG-Dysfunktion
- Radikulopathie
- IDET Verfahren
- Osteoarthrose
- Spinalkanalstenose
- Spondylose
- Sakroiliitis

Gebühr frei | Geb.-pfl. | noctu | Sonstige | Unfall | Arbeits-unfall

Krankenkasse bzw. Kostenträger: Name der Krankenkasse

Name, Vorname des Versicherten: Mustermann Thomas — geb. am 19.03.04
Musterstraße 6
99999 Musterstadt

Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
1234567	345678912	10001

Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum
8765467		

BVG	Hilfs-mittel	Impf-stoff	Spr.-St. Bedarf	Begr.-Pflicht	Apotheken-Nummer / IK
6	X	8	9		

Zuzahlung | Gesamt-Brutto

Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.	Faktor	Taxe
1. Verordnung		
2. Verordnung		
3. Verordnung		

Vertragsarztstempel

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

X | aut idem

QuikDraw PRO, weiß: ART. - NR. 9930XX / schwarz: ART. - NR. 9930XX LWS Orthese
HMV. Nr.: 23.14.04.0015
Diagnose: (ICD-Code M40-M54) _____
Über Patientenwahlrecht informiert

aut idem

666 H

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!

Abgabedatum in der Apotheke

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (10.2014)

Unfalltag	Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

Produktinformation	**Größe**	**ART. -NR (weiß)**	**ART. -NR (schwarz)**
X-Small	53 - 69 cm	**993080**	**993081**
Small	66 - 81 cm	**993010**	**993011**
Medium	79 - 94 cm	**993020**	**993021**
Large	91 - 104 cm	**993030**	**993031**
X-Large	104 - 119 cm	**993040**	**993041**
XX-Large	117 - 145 cm	**993090**	**993091**

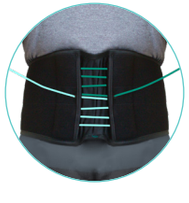
Zubehör	**Größe**	**ART. -NR (weiß)**	**ART. -NR (schwarz)**
QuikDraw Erweiterungsgurt	20 cm	**993060**	**993061**
Bauchpelotte - Regular		**993100**	**993200**
Bauchpelotte - Large		**993101**	**993201**
Kälte - Therapie (Gel-Pad)			**993005**

Aspen Lumbar Support

Elegantes, flaches Design Aspen Lumbar Support

Die Lumbal-Stützorthese von Aspen bietet ein einzigartiges Schmerzlinderungssystem, das die wesentlichen Elemente in sich vereinigt, die für eine verbesserte Leistungsfähigkeit erforderlich sind. Das einfache flache Design bietet durch das patentierte Kompressionssystem von Aspen eine effektive Linderung von Rückenschmerzen im Lendenbereich für den aktiven Patienten.

Micha Schmidt
Deutscher Meister Natural Bodybuilding 2018 (GNBF)



Unabhängige Kompression
Die von Aspen patentierte 4:1-Zugvorrichtung ermöglicht dem Patienten eine unabhängige Anpassung des oberen und unteren Teils der Orthese, um eine lokalisierte Kompression dort zur Verfügung zu stellen, wo Sie benötigt wird.

Leicht zugängliche Ziehlaschen
Diese ergonomischen Ziehlaschen wurden so entworfen, dass Sie flach aufliegen und gleichzeitig leicht ertastet werden können. Geklebte und genähte Materialien sorgen für ihre Festigkeit und Haltbarkeit.

Einfaches elegantes Design
Die Lumbal-Stützorthese von Aspen ist bequem bei längerem Tragen und kann mühelos unter der Kleidung getragen werden.

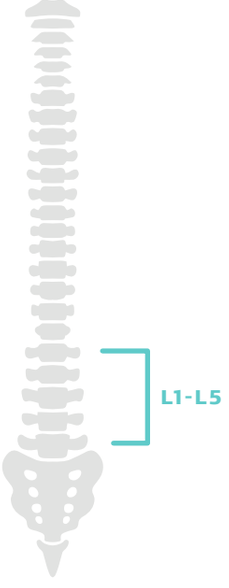
2-stufige Schmerzlinderung
Bei der ersten Anwendung bietet die Orthese die Bequemlichkeit einer elastischen Bandage. Beim Herausziehen aktivieren die Ziehlaschen das patentierte Kompressionssystem von Aspen für eine zweite Stufe der hochwirksamen Schmerzlinderung

Aspen Lumbar Support

HMV. Nr.: 23.14.03.1900, PZN vorhanden

Die Lumbal-Stützorthese von Aspen bietet ein einzigartiges Schmerzlinderungssystem, das die wesentlichen Elemente in sich vereinigt, die für eine verbesserte Leistungsfähigkeit erforderlich sind. Das einfache flache Design bietet durch das patentierte Kompressionssystem von Aspen eine effektive Linderung von Rückenschmerzen im Lendenbereich für den aktiven Patienten.

Wirkungsweise
- Kontrollierte abdominale Kompression durch Flaschenzugsystem
- Unterstützung der dorsalen Rückenmuskulatur
- Abbau von Muskelverspannungen
- Korrektur der Wirbelsäulenstatik



Indikationen
- Postoperative Unterstützung / Schmerzlinderung
- Degenerative Erkrankungen der Bandscheibe
- Dekonditionierte Rumpfmuskulatur
- Schleichende LWS-Schmerzen
- Chronische LWS-Schmerzen
- Postlaminektomiesyndrom
- Dekompressionsverfahren
- Verstauchung / Zerrung
- Bandscheibenvorfall
- Frakturmanagement
- Facettensyndrom
- Spondylolisthese
- nach Injektionen
- ISG-Dysfunktion
- Radikulopathie
- IDET Verfahren
- Osteoarthrose
- Spinalkanalstenose
- Spondylose
- Sakroiliitis

Gebühr frei | Geb.-pfl. | noctu | Sonstige | Unfall | Arbeitsunfall

Krankenkasse bzw. Kostenträger: Name der Krankenkasse

Name, Vorname des Versicherten: Mustermann Thomas, Musterstraße 6, 99999 Musterstadt — geb. am 19.03.04

Kostenträgerkennung: 1234567 — Versicherten-Nr.: 345678912 — Status: 10001

Betriebsstätten-Nr.: 8765467 — Arzt-Nr. — Datum

BVG: 6 — Hilfsmittel: X — Impfstoff: 8 — Spr.-St. Bedarf: 9 — Begr.-Pflicht — Apotheken-Nummer / IK

Zuzahlung — Gesamt-Brutto

Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr. — Faktor — Taxe

1. Verordnung
2. Verordnung
3. Verordnung

Vertragsarztstempel

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

X Aspen Lumbar Support, ART. - NR. 5801XX LWS Stützorthese
HMV. Nr.: 23.14.03.1900
Diagnose: (ICD-Code M40-M54) _____
Über Patientenwahlrecht informiert

aut idem

aut idem

666 H

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!

Abgabedatum in der Apotheke

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (10.2014)

Unfalltag | Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

Produktinformation	Größe	ART. -NR
X-Small	53 - 69 cm	**580101**
Small	66 - 79 cm	**580102**
Medium	79 - 91 cm	**580103**
Large	91 - 107 cm	**580104**
X-Large	104 - 122 cm	**580105**
XX-Large	109 - 132 cm	**580106**

Aspen Evergreen

Innovative sakrale Stabilisation: Evergreen™ 621 ISG Orthese

Die Evergreen 621 ISG Orthese verfügt über ein beidseitig angeordnetes Zugsystem, mit dessen Hilfe man eine maximale Kompression aufbringen kann ohne die bei Einfachzugsystemen eventuell auftretende spinale Drehung. Das flache und leichte Design sorgt auch bei längerer Tragedauer für Komfort, zeichnet sich jedoch durch die gleiche Qualität und Langlebigkeit aus die man bei Aspen gewohnt ist.

Effektive Kompression
Die Orthese hat eine hervorragende Kompressionswirkung. Das von Aspen patentierte Zugleinensystem SlickTrack mit 4:1 Übersetzungsverhältnis ermöglicht dem Träger eine unabhängige Anpassung des oberen und unteren Teils der Orthese, um eine lokalisierte Kompression dort zur Verfügung zu stellen, wo Sie für eine maximale Unterstützung benötigt wird.

Flach und Leicht
Die strapazierfähige, zweilagige Konstruktion mit atmungsaktivem Mesh-Gewebe bietet bei längerem Tragen einen angenehmen Tragekomfort. Die Orthese hat ein elegantes und modernes Design.

Anti-Rutsch-Streifen
Silikonstreifen auf der Innenseite der Orthese ermöglichen ein Anhaften und verhindern Migration besonders beim Bewegen und Sitzen.

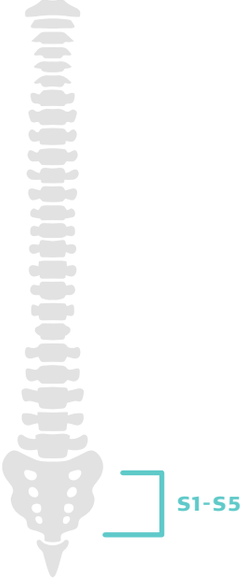
Beidseitiges Ziehen
Zwei leicht zugängliche Ziehlaschen sorgen für maximale Kompression ohne Verdrehung des Rückens, die bei einem Einzel- Ziehsystem, auftreten kann. Die Ziehlaschen sind leicht zugänglich und ergonomisch so geformt, dass Sie flach aufliegen und gleichzeitig leicht ertastet werden können.

Aspen Evergreen 621 ISG-Beckenorthese

HMV. Nr.: 23.11.01.0012

Die Evergreen 621 ISG Orthese verfügt über ein beidseitig angeordnetes Zugsystem, mit dessen Hilfe man eine maximale Kompression aufbringen kann ohne die bei Einfachzugsystemen eventuell auftretende spinale Drehung. Das flache und leichte Design sorgt auch bei längerer Tragedauer für Komfort, zeichnet sich jedoch durch die gleiche Qualität und Langlebigkeit aus die man bei Aspen gewohnt ist.

Wirkungsweise
- Myalgien und Tendopathien in der Beckenregion
- Schmerzen in der Beckenbodenmuskulatur
- Dysfunktionen der Schambeinsymphyse
- Iliosakralgelenksversteifung
- Gefügelockerung des ISG
- Symphyseninsuffizienz
- Symphysensprengung
- Beckenringinstabilität
- Ischiasschmerz



Indikationen
- Schmerzen in der Beckenbodenmuskulatur
- Dysfunktionen der Schambeinsymphyse
- ISG Schmerzen und Disfunktion
- Iliosakralgelenksversteifung
- Ischiasschmerz
- Arthritis

Gebühr frei | Geb.-pfl. | noctu | Sonstige | Unfall | Arbeits-unfall

Krankenkasse bzw. Kostenträger: Name der Krankenkasse

Name, Vorname des Versicherten: Mustermann Thomas | Musterstraße 6 | 99999 Musterstadt | geb. am 19.03.04

Kostenträgerkennung: 1234567 | Versicherten-Nr.: 345678912 | Status: 10001

Betriebsstätten-Nr.: 8765467 | Arzt-Nr. | Datum

BVG: 6 | Hilfsmittel: X | Impfstoff | Spr.-St. Bedarf: 8 | Begr.-Pflicht: 9 | Apotheken-Nummer / IK

Zuzahlung | Gesamt-Brutto

Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr. | Faktor | Taxe

1. Verordnung

2. Verordnung

3. Verordnung

Vertragsarztstempel

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

X | Evergreen 621 ISG Orthese, ART. - NR. 36-21XX ISG-Beckenorthese
HMV. Nr.: 23.11.01.0012
Diagnose: (ICD-Code M40-M54) _____
Über Patientenwahlrecht informiert

aut idem | aut idem

666 H

Abgabedatum in der Apotheke

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (10.2014)

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!

Unfalltag | Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

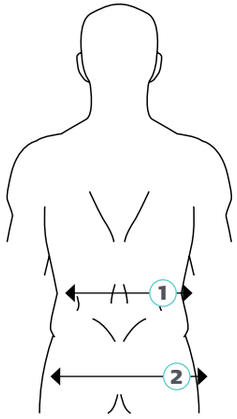
Produktinformation	Größe	ART. -NR
Small	64 - 104 cm	**36-2102**
Medium	89 - 127 cm	**36-2104**
Large	114 - 152 cm	**36-2106**

Größenanpassung

Die richtige Größe der Orthese ist wichtig für eine bestimmungsgemäße Wirkung. Benutzen Sie diese Messungen um die richte Größe für Ihren Patienten zu bestimmen.

Nur für Produkte von Aspen Medical Products geeignet. Dieses Produkt ist für die Anwendung durch geschultes medizinisches Fachpersonal oder unter ärztlicher Anweisung bestimmt.

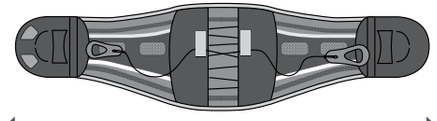
SCHRITT 1 - MESSUNGEN



1 Taillenumfang = _____ cm

2 Hüftumfang = _____ cm

SCHRITT 2 - GRÖßENBESTIMMUNG



A. Berechnen Sie den Taillenumfang für die richtige Größe:

1 + 2 /2 = _____ cm

B. Nehmen Sie den errechneten Umfang aus A, um die passende Größe zu wählen.

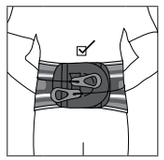
Achtung: Sollte die Größe des Patienten im hinteren Bereich der Größenauswahl liegen, empfehlen wir eine Nummer größer zu wählen.

SCHRITT 3 - ANPASSUNG UND SITZ

EINE ANDERE AUSRICHTUNG DER VORDEREN PANELE KÖNNTE NÖTIG SEIN

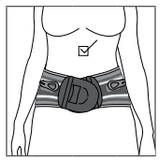
Ein umlaufender Kontakt der oberen und unteren Ränder der Orthese ist notwendig, um eine ordnungsgemäße Wirkung und Stützung der Orthese zu erzielen. Jeder Patient hat eine individuelle Anatomie und die entsprechende Ausrichtung des vorderen Panels kann die Passform optimieren.

A. Bestimmen Sie welche Ausrichtung passend ist.
B. Wenn nötig richten Sie das vordere Panele so aus, dass es sich der Anatomie des Patienten anpasst.



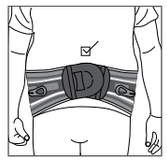
Neutral

Anpassung für die beste Stützung



Ausrichtung nach unten

Anpassung für die beste Stützung



Ausrichtung nach oben

Anpassung für die beste Stützung

Aspen Kälte-Wärme Therapie (Gel-Pad)

zur Kühlung oder Wärmebehandlung des Lumbalbereichs

Gel-Pad für alle Aspen Horizon, Summit, Vista und Elite Produktlinien

Das Aspen Kälte-Wärme Therapie (Gel-Pad) für Wärme- und Kälteanwendungen wurde für die Horizon, Summit, Vista und Elite Wirbelsäulenorthesen entwickelt um Wärme oder Kälte direkt zu den betroffenen Bereichen im Lumbalbereich zu leiten. Eine Schmerzlinderung (z.B. durch Muskelverspannungen) kann somit unterstützt werden. Das Gel-Pad befindet sich in einem Stoffbeutel welcher durch die Klettfunktion eine exakte Positionierung ermöglicht. Das Erwärmen der Gel-Pads geschieht durch Aufladen in der Mikrowelle bzw. Kühlen im Gefrierschrank. (siehe auch Benutzeranleitung)

Typ	**Wärme**	**Kälte**
Wirkungsweise	· Leitet Wärme oder Kälte direkt zu den betroffenen Bereichen zur Schmerzlinderung · Speziell gestaltet für eine exakte Positionierung · Flexibles Comfort-Gel bewegt sich frei und passt sich an · Abnehmbarer Stoffbeutel haftet einfach per Klett	

Produktinformation	**ART. -NR**
Stoffbeutel mit Aspen Kälte-Wärme Therapie (Gel-Pad)	**990005**

Zubehör

Produktinformation		ART. -NR
Elite Erweiterungsgurt für 25 cm zusätzlicher Länge		**590555**
Aspen Erweiterungsgurt für 25 cm zusätzlicher Länge (für die Vista, Tri-Point und Summit Produktlinien)		**992505**
Horizon Erweiterungsgurt für 51 cm zusätzlicher Länge		**993745**
Elite Pelotte für eine zusätzliche Massage- und Durchblutungsunterstützung		**590250**
Aspen Kälte-Wärme Therapie (Gel-Pad mit Stoffbeutel) für alle Aspen Horizon, Summit, Vista und Elite Produktlinien		**990005**

Bestellinformationen

bestellungen@aspenmp.de

ASPEN MEDICAL PRODUCTS GmbH
Im Leuschnerpark 4, D-64347 Griesheim
aspenmp.de • +49 (0) 6155 89791-0
Kundendienst@aspenmp.de

© 2021 Aspen Medical Products, LLC. Alle Rechte vorbehalten.
Pat. aspenmp.de/patents

LIT5613M_DE 08/21