



試樣產品只供檢查尺寸合適度及基底顏色；試樣產品是不會有指甲及陰影細節。關於怎樣標明修改的要求，請參閱我們2015年的技術指引，第六部分試樣修改（22-26頁）。

試樣修改表格 (TMOD):

- TMOD1：適用於型號103半掌截肢手套及型號200手指；
- TMOD2：適用於型號101L, 102L, 102LS, 101LL, 102LL, 102LSL 硅膠假肢手套和型號SL-29, SL-50 手臂筒；
- TMOD3：適用於型號HDSF, HDSF-ER, HDSFHT, HDSFHT-ER腳半掌截肢用腳套及型號TOE系列；
- TMOD4：適用於型號BKSL小腿套；

當試樣產品沒有需要修改的地方時：

- 清楚地在試樣修改表格的備註裡寫上"不需要修改"；
- 簽名，寫上日期然後將試樣修改表格傳真或電郵給我們；
- 收到表格後，我們會按試樣產品安排生產正式產品，正式產品會有指甲及陰影細節；

當試樣產品有需要修改的地方時：

1. 在試樣修改表格中記錄需要修改的地方；
2. 將試樣產品及試樣修改表格郵寄給我們
 - 當修改的幅度很小，你可以要求按照修改的地方直接生產正式產品；
 - 當修改的幅度很大或修改的地方很多，可能需要再做一個試樣產品已檢查顏色及尺寸，如果沒有額外的修改你可以在我們確認收到退回的試樣產品及試樣修改表格後14-21 個工作天內收到新的試樣產品。(如果提供的資料不夠清楚。實際出貨時間可能更長一些。)

正式產品的資料：

- 正式產品會有指甲及陰影細節；
- 所有選擇的提升項目會加在正式產品上；
- 在正式產品沒有生產以前，你可以添加提升項目。請在試樣修改表格上注明需要添加的提升項目；

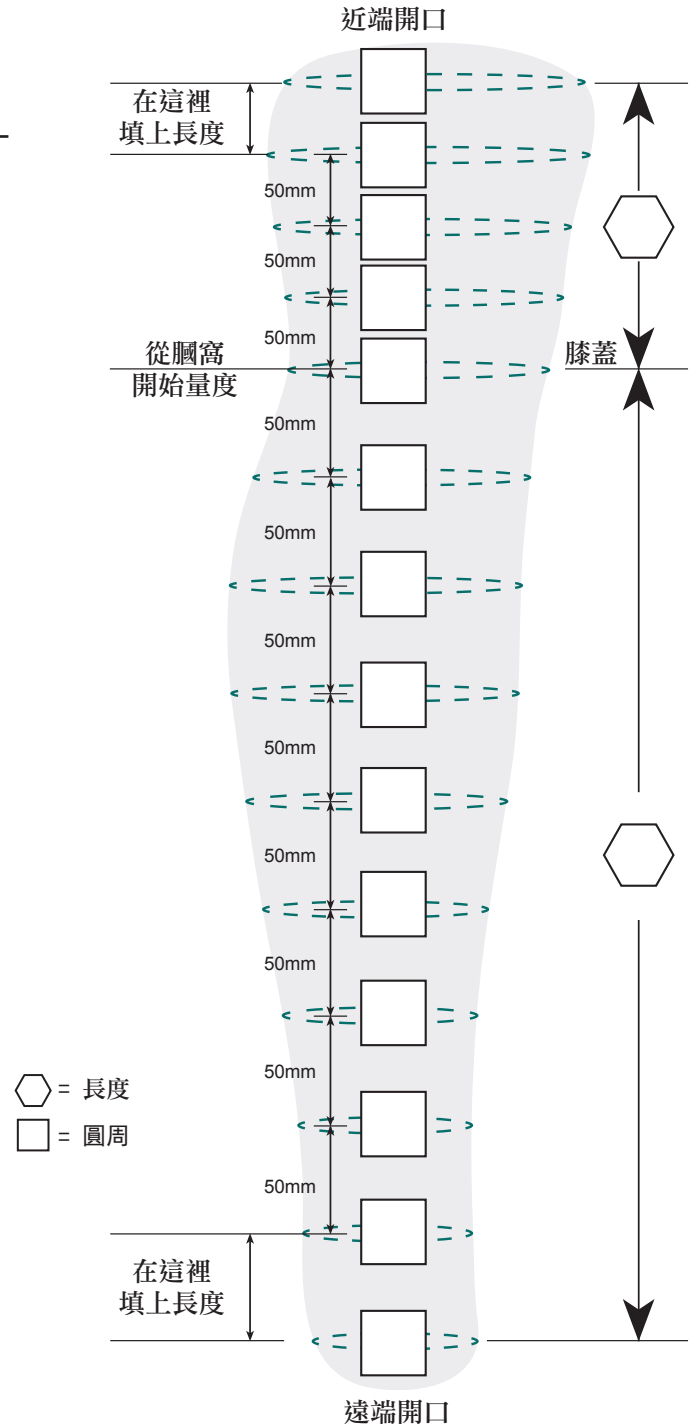
保修及退貨條款：

- 詳細資料請參閱我們2015年的硅膠美容假肢目錄，第143頁至145頁。
- 請確保你明白我們的保修及退貨條款，並向病人解釋清楚相關的內容。

**當閣下填寫好此表格發送給皇室義肢有限公司，即表示您同意我們私隱政策中規定的收集、使用和傳輸您的資料。請參閱我們網站 www.regalprosthesis.com 或手機程式 APP 中的私隱政策內容，並在下訂單前瞭解該政策。

病人姓名 _____ 公司名稱 _____
 訂單號碼 _____ 試樣產品的條碼 _____

- 顏色:** 配稱
 修改為 _____
- 填充物:** 舒適
 需要修改 (請修改試樣產品的內泡棉，與試樣產品一同寄給我們)
- 形態:** 美觀
 需要修改 (請參閱2015年技術指引第22-26頁“試樣修改”部分，然後提供我們需要的資料)
- 尺寸:** 合適
 需要修改 (請在下面的表格中填寫需要修改的尺寸，並在試樣產品上標記需要修改的部分)



備註: _____

