

**Rometsch GmbH, Talheimer Str. 17/1, 74081 Heilbronn**

www.rometsch-heilbronn.de, info@rometsch-heilbronn.de, Tel.: 07131/570041, Fax 578459

**Bestellformular LEVO combi**

€ 21.000,--

Standard mit Sitz- und Rückenbespannung, hochklappbaren Armlehnen und Fußauflage, manuelle Sitzhöhenverstellung, Stehfunktion elektrisch fahren (sitzend und stehend), 55Ah-Batterien, Ladegerät, R-Net-Steuerung farbig

= bitte ankreuzen

◆ = Standardausführung

HMNr.:18.99.03.2005

<b>Gesamtgröße:</b> _____ cm	<b>Gewicht:</b> _____ kg	<b>Geburtsdatum:</b> _____	<b>Geschlecht:</b> F / M
<input type="checkbox"/> Paraplegie	<input type="checkbox"/> Tetraplegie	<input type="checkbox"/> Hemiplegie	<input type="checkbox"/> Multiple Sklerose
			<input type="checkbox"/> Muskeldystrophie
			<input type="checkbox"/> Cerebral-Parese
<b>Grund und Zweck der Beschaffung des LEVO</b>		<b>Medizinisch / therapeutisch</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Praktisch / Funktionell</b>		<input type="checkbox"/> Dekubitus	
<input type="checkbox"/> Stehtraining	<input type="checkbox"/> Einsatz Arbeit/Schule	<input type="checkbox"/> Kontrakturen	<input type="checkbox"/> Spasmen
<input type="checkbox"/> Einsatz zu Hause	<input type="checkbox"/> Einsatz als Primärrollstuhl	<input type="checkbox"/> Verdauung	<input type="checkbox"/> Blasenprobleme
<input type="checkbox"/> Einsatz draußen	<input type="checkbox"/> Einsatz als Zweitrollstuhl	<input type="checkbox"/> Kreislauf	<input type="checkbox"/> Osteoporose
<input type="checkbox"/> Einsatz innen	<input type="checkbox"/> Anderes:	<input type="checkbox"/> Anderes:	
<b>Erstmals von LEVO gehört durch</b>		<b>Finanzierung</b>	
<input type="checkbox"/> Fachhändler	<input type="checkbox"/> Therapie	<input type="checkbox"/> Freunde/Bekannte	<input type="checkbox"/> Staatliche Versicher
<input type="checkbox"/> Inserat	<input type="checkbox"/> Arzt	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Arbeitsversicher.
<input type="checkbox"/> Anderes:		<input type="checkbox"/> Unfallversicherung	<input type="checkbox"/> Rentenversicherung
		<input type="checkbox"/> Krankenkasse	<input type="checkbox"/> Private Versicher.
		<input type="checkbox"/> Stiftung	<input type="checkbox"/> Selbst bezahlt
		<input type="checkbox"/> Anderes:	

**1. Oberschenkellänge**

**wichtig !!!!**  
**Körpergewicht:** \_\_\_\_\_ kg

**Sitztiefe**  
(Rückenlehne - Kissenkante vorn)

35 cm	← →	37 cm	→	36.0 cm	◆ <input type="checkbox"/> S
37 cm	← →	39 cm	→	38.2 cm	<input type="checkbox"/>
39 cm	← →	41 cm	→	40.4 cm	<input type="checkbox"/>
41 cm	← →	43 cm	→	42.6 cm	<input type="checkbox"/>
43 cm	← →	45 cm	→	44.8 cm	<input type="checkbox"/>
45 cm	← →	48 cm	→	47.0 cm	◆ <input type="checkbox"/> M
46 cm	← →	48 cm	→	47.0 cm	<input type="checkbox"/>
48 cm	← →	50 cm	→	49.2 cm	◆ <input type="checkbox"/> L
50 cm	← →	52 cm	→	51.4 cm	<input type="checkbox"/>
52 cm	← →	54 cm	→	53.6 cm	<input type="checkbox"/>
54 cm	← →	56 cm	→	55.8 cm	<input type="checkbox"/>
56 cm	← →	59 cm	→	58.0 cm	◆ <input type="checkbox"/> XL

**2. Hüftbreite**

**Sitzbreite**

33 cm	← →	38 cm	→	38 cm	<input type="checkbox"/>
39 cm	← →	44 cm	→	44 cm	<input type="checkbox"/>
45 cm	← →	50 cm	→	50 cm	<input type="checkbox"/>

**3. Fußauflagentiefe**  
(Unterschenkellänge ab Sitzkissen-Oberkante)

"L"	Sitzhöhe	
37.0 cm	56.0 cm	<input type="checkbox"/>
38.8 cm	56.0 cm	<input type="checkbox"/>
40.6 cm	56.0 cm	<input type="checkbox"/>
42.4 cm	56.0 cm	<input type="checkbox"/>
44.2 cm	56.0 cm	<input type="checkbox"/>
46.0 cm	58.5 cm	<input type="checkbox"/>
47.8 cm	58.5 cm	<input type="checkbox"/>
49.6 cm	61.0 cm	<input type="checkbox"/>
51.4 cm	61.0 cm	<input type="checkbox"/>
53.2 cm	63.5 cm	<input type="checkbox"/>
55.0 cm	63.5 cm	<input type="checkbox"/>
56.8 cm	66.0 cm	<input type="checkbox"/>
58.6 cm	66.0 cm	<input type="checkbox"/>
60.4 cm	68.5 cm	<input type="checkbox"/>
62.2 cm	68.5 cm	<input type="checkbox"/>
64.0 cm	71.0 cm	<input type="checkbox"/>

**4. Rückenpolsterhöhe**  
(ab Sitzkissen-Oberkante)

Axxis Profile Rücken	<input type="checkbox"/>
Höhe: 30 cm <input type="checkbox"/> 40 cm <input type="checkbox"/> 50 cm <input type="checkbox"/>	€ 880,--
Axxis Deep Contour Rücken, Konturtiefe 10-18 cm	<input type="checkbox"/>
Höhe: 30 cm <input type="checkbox"/> 40 cm <input type="checkbox"/> 60 cm <input type="checkbox"/>	€ 880,--
Axxis Rücken, nicht profiliert	<input type="checkbox"/>
Höhe: 30 cm <input type="checkbox"/> 40 cm <input type="checkbox"/> 60 cm <input type="checkbox"/>	€ 880,--

**5. Kopfstützenhöhe\***  
(ab Sitzkissen-Oberkante)

\* nur sofern bestellt

"H" \_\_\_\_\_ cm

**6. Armlehnenhöhe**  
(ab Sitzkissen-Oberkante 17- 26 cm stufenlos)

"A" \_\_\_\_\_ cm

<b>7. Fußplattenwinkel</b> 80° <input type="checkbox"/> 90° <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 100° <input type="checkbox"/>	<b>8. Bedienung (Joystick Modul)</b> links (an linker Armlehne) <input type="checkbox"/> rechts (an rechter Armlehne) <input type="checkbox"/>
---	--

<b>9. Max. Fahrgeschwindigkeit</b> 6 km/h <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>10. Fahreigenschaften</b> Standard <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Spezial <input type="checkbox"/> <input type="text" value="120,00"/>
---	--

<b>11. Farben (siehe www.ralfarbpalette.de)</b>			
weinrot	<b>RAL 3005</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
rot	<b>RAL 3020</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
gelb	<b>RAL 1018</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
blau	<b>RAL 5002</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
basaltgrau	<b>RAL 7012</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
schwarz	<b>RAL 9017</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
weiß	<b>RAL 9016</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
weißalü	<b>RAL 9006</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
andere RAL-Nr.: _____		350,00	<input type="checkbox"/>
rot metallic	<b>RAL 3002 met.</b>	470,00	<input type="checkbox"/>
blau metallic	<b>RAL 5005 met.</b>	470,00	<input type="checkbox"/>
silbermetallic	<b>RAL 9007 met.</b>	470,00	<input type="checkbox"/>
lemon reflex	<b>RAL 6018 refl.</b>	530,00	<input type="checkbox"/>
silber reflex	<b>RAL 9007 refl.</b>	530,00	<input type="checkbox"/>
orange reflex	<b>RAL 2011 refl.</b>	530,00	<input type="checkbox"/>

<b>12. Optionen</b>			
Stützrolle für Oberkörper	540,00	<input type="checkbox"/>	
Steuerbox nach außen abschwenkbar	395,00	<input type="checkbox"/>	
Compact-Joystick R-Net	1.260,00	<input type="checkbox"/>	
Beleuchtung ( Scheinwerfer/Blinker)	780,00	<input type="checkbox"/>	
Elektrischer Sitzlift 15 cm / Sitzwinkel 11°	2.200,00	<input type="checkbox"/>	
Elekt. Rücken-/Beinstützenwinkelverstellung	3.330,00	<input type="checkbox"/>	
Elekt. Beinstützenwinkelverstellung, separat	1.400,00	<input type="checkbox"/>	
Rammbügel für Fußauflage	310,00	<input type="checkbox"/>	
Kniehalterkeil konisch 50-100 x 100	35,00	<input type="checkbox"/>	
Kniehalterkeil konisch 90-140 x 100	35,00	<input type="checkbox"/>	
Kniehalterkeil konisch 130-180 x 100	35,00	<input type="checkbox"/>	
R-Net-Steuerung XL (großes Display)	830,00	<input type="checkbox"/>	
Stufenkletterhilfe ( Zwillingsrad vorne)	1.130,00	<input type="checkbox"/>	
Connectorblock	265,00	<input type="checkbox"/>	
Kinnsteuerung mit Schulterhalter	830,00	<input type="checkbox"/>	
Kinnsteuerung abschwenkbar	7.520,00	<input type="checkbox"/>	
Begleitsteuerung R-Net	880,00	<input type="checkbox"/>	
Omni-Modul R-Net	1.440,00	<input type="checkbox"/>	
Beweglicher Arm inkl. Adapter zu Omni	290,00	<input type="checkbox"/>	
Gelenkarm inkl. Adapter zu Omni	580,00	<input type="checkbox"/>	
Kniehalter " Pro " besteh. aus 2 Halbschalen von oben einsteckbar	480,00	<input type="checkbox"/>	

<b>13. Zubehör</b>			
		Anzahl	Anzahl
Sitzkissen 6 cm	300,00		
Anti-Dekubitus-Kissen Matrxi Vi	649,00		
Rückenverlängerung 15 mit Schiebebügel	625,00		
Rückenverlängerung 25 mit Schiebebügel	650,00		
Rückenverlängerung 35 mit Schiebebügel	650,00		
V-Trak Rückenlehnenverlängerung 20 cm	250,00		
Schiebebügel	140,00		
Therapietisch Plexiglas	380,00		
Therapietisch Plexiglas, abschwenkbar	760,00		
Tischmittelsteuerung umklappbar	1.800,00		
Spreizkeil für Fussauflage 50-100 x 80	45,00		
Spreizkeil für Fussauflage 80-130 x 80	50,00		
Fußführung schmal links	195,00		
Fußführung schmal rechts	195,00		
Fußführung breit links	195,00		
Fußführung breit rechts	195,00		
Fußfixierung Pelviloc, FA bleibt hochklappbar	195,00		
Anti-Rutschbelag für Fussauflage	70,00		
H-Gurt (nur in Kombination mit V-Trak)	310,00		
Neoprenweste mit Reißverschluss	310,00		
Seitenpelotte 170 x 120 mm links	270,00		
Seitenpelotte 170 x 120 mm rechts	270,00		
MaTRx-Kopfstütze 25 cm mit multiax.Halter.	395,00		
V-Trak Kopfstütze gebogen	285,00		
Buddy button grün	210,00		
Buddy button gelb	210,00		
Buddy button rot	210,00		
Joystick-Aufsatz T-Griff	110,00		
Joystick-Aufsatz Stick	80,00		
Joystick-Aufsatz Softball	80,00		
Joystick-Aufsatz Pilz	80,00		
Joystick-Aufsatz Kinn	60,00		
Joystick-Aufsatz Ball	60,00		
Transporthalterung am Stuhl	340,00		
Rückspiegel rechts <input type="checkbox"/>	120,00		
Rückspiegel links <input type="checkbox"/>	120,00		
Kleiderschutz ( Paar)	360,00		
Oberschenkel-Pelotten ( Paar )	660,00		

Sonderwünsche:

Bestell-Nr.:

Datum:

Rechnungsadresse:

Kommission: