

Bestellformular LEVO combi JR

€ 19.900,--

Standard mit Rückenbespannung, hochklappbaren und seitlich verschiebbaren Armlehnen, hochklappbarer Fußauflage, manueller Sitzhöhenverstellung, elektrischer Stehfunktion, elektrisch fahren (sitzend und stehend), 55Ah-Batterien, Ladegerät, R-Net-Steuerung farblich.

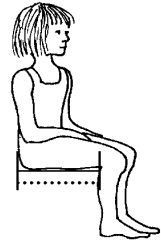
R-Net-Steuerung

HMNr.:18.99.03.2005

= bitte ankreuzen ◆ = Standardausführung

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

1.



wichtig !!!

Körpergewicht:


_____ kg

Oberschenkellänge

30.0 cm	←	_____	→	32.0 cm	→	29.0 cm	<input type="checkbox"/>
32.5 cm	←	_____	→	33.0 cm	→	31.0 cm	<input type="checkbox"/>
33.5 cm	←	_____	→	35.0 cm	→	33.0 cm	<input type="checkbox"/>
35.5 cm	←	_____	→	37.0 cm	→	35.0 cm	<input type="checkbox"/>

Sitzpolstertiefe

2.



Hüftbreite

Sitzbreite

→ 30 cm → *30 cm

→ 35 cm → *35 cm

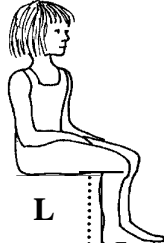
(*30/35 cm benötigen Kleiderschutz mit Seitenpolster)

← 35 cm → 38 cm → 38 cm

3.

Fussauflagentiefe

(Unterschenkellänge ab Sitzkissen-Oberkante; mit Schuhen messen)




"L"	Fussplattenbreite	
	22 cm 30 cm 40 cm	
23,6 cm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25,4 cm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27,2 cm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29,0 cm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30,8 cm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32,6 cm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34,4 cm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36,2 cm	<input type="checkbox"/>	
38,0 cm	<input type="checkbox"/>	
39,8 cm	<input type="checkbox"/>	
41,6 cm	<input type="checkbox"/>	
43,4 cm	<input type="checkbox"/>	
45,2 cm	<input type="checkbox"/>	
47,0 cm	<input type="checkbox"/>	

4.

Rückenpolsterhöhe

(ab Sitzkissen-Oberkante)




_____ cm

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)



"H"

_____ cm


* nur sofern bestellt

6.

Armlehnenhöhe

(ab Sitzkissen-Oberkante)

15 - 33 cm stufenlos



"A"

_____ cm

LEVO combi JR

- 2 -

Übertrag _____

7. Fußplattenwinkel		8. Fußplattenbreite	
80° <input type="checkbox"/> 90° <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 100° <input type="checkbox"/>		Schmal 22 cm <input type="checkbox"/> Mittel 30 cm <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Breit 40 cm <input type="checkbox"/>	
70,00		70,00	
9. Bedienung (Joystick Modul)			
links (an linker Armlehne) <input type="checkbox"/>		rechts (an rechter Armlehne) <input type="checkbox"/>	
10. Max. Fahrgeschwindigkeit		11. Fahreigenschaften	
6 km/h <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		Classic <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Fun <input type="checkbox"/>	
(für Anfänger)		(für Geübte)	
12. Farben			
weinrot	RAL 3005	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	andere RAL-Nr.: _____ 350,00 <input type="checkbox"/>
rot	RAL 3020	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
gelb	RAL 1018	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	rot metallic RAL 3002 met. 470,00 <input type="checkbox"/>
blau	RAL 5002	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	blau metallic RAL 5005 met. 470,00 <input type="checkbox"/>
basaltgrau	RAL 7012	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	silbermetallic RAL 9007 met. 470,00 <input type="checkbox"/>
schwarz	RAL 9017	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	lemon reflex RAL 6018 refl. 530,00 <input type="checkbox"/>
weiß	RAL 9016	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	silber reflex RAL 9007 refl. 530,00 <input type="checkbox"/>
weißalu	RAL 9006	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	orange reflex RAL 2011 refl. 530,00 <input type="checkbox"/>
13. Optionen			
Steuerbox nach außen abschwenkbar	395,00	<input type="checkbox"/>	Kniehalterkeil 80 x 100 - <input type="checkbox"/>
Compact-Joystick R-Net	1.260,00	<input type="checkbox"/>	Kniehalterkeil 50 x 150 - <input type="checkbox"/>
Kinnsteuerung mit Schulterhalter	830,00	<input type="checkbox"/>	Kniehalterkeil 80 x 150 - <input type="checkbox"/>
Kinnsteuerung abschwenkbar	7.520,00	<input type="checkbox"/>	Kniehalterkeil konisch 50-100 x 100 35,00 <input type="checkbox"/>
Beleuchtung (Scheinwerfer/Blinker)	730,00	<input type="checkbox"/>	Kniehalterkeil konisch 90-140 x 100 35,00 <input type="checkbox"/>
Elektrischer Sitzlift 15 cm / Sitzwinkel 11°	2.070,00	<input type="checkbox"/>	Kniehalterkeil konisch 130-180 x 100 35,00 <input type="checkbox"/>
Elekt. Rücken-/Beinstützenwinkelverstellung	3.130,00	<input type="checkbox"/>	Rammbügel 310,00 <input type="checkbox"/>
Elekt. Beinstützenwinkelverstellung separat	1.310,00	<input type="checkbox"/>	Stützrolle für Oberkörper 540,00 <input type="checkbox"/>
Kniehalter " Pro " bestehend aus 2 Halbschalen, von oben einsteckbar	480,00	<input type="checkbox"/>	
Kniehalterkeil 50 x 100	-	<input type="checkbox"/>	
Kniehalterkeil 60 x 100	-	<input type="checkbox"/>	
14 Zubehör			
		Anzahl	Anzahl
Sitzkissen 6 cm	300,00		Rucksack schwarz 95,00
Anti-Dekubituskissen MaTRx Vi	475,00		Rucksack blau 95,00
Schiebebügel	140,00		Oberschenkel-Pelotten (Paar) 660,00
Schiebegriff (Paar)	150,00		Buddy button grün 210,00
Schiebegriff, verlängert (Paar)	210,00		Buddy button gelb 210,00
Therapietisch	280,00		Buddy button rot 210,00
Therapietisch abschwenkbar	760,00		Joystick-Aufsatz T-Griff 110,00
Tischmittelsteuerung umklappbar	1.800,00		Joystick-Aufsatz Stick 80,00
Kleiderschutz (1 Paar)	360,00		Joystick-Aufsatz Softball 80,00
Spreizkeil für Fussauflage 50-100 x 80	45,00		Joystick-Aufsatz Pilz 80,00
Spreizkeil für Fussauflage 80-130 x 80	50,00		Joystick-Aufsatz Kinn 60,00
Fussführung schmal links	185,00		Joystick-Aufsatz Ball 60,00
Fussführung schmal rechts	185,00		V-Trak Rückenlehnenverlängerung 20 cm 250,00
Fussführung breit links	185,00		Seitenpelotte abschwenkbar 140 x 100 mm rechts 270,00
Fussführung breit rechts	185,00		Seitenpelotte abschwenkbar 140 x 100 mm links 270,00
Fussführung Pelviloc, FA bleibt hochklappbar	185,00		Seitenpelotte abschwenkbar 170 x 120 mm rechts 270,00
Anti-Rutschbelag für Fussauflage (Set)	70,00		Seitenpelotte abschwenkbar 170 x 120 mm links 270,00
H-Gurt *	310,00		Kopfstütze PHRK mit multiaxialer Halterung 395,00
Schmetterlingsweste Stayflex *	310,00		V-Trak Kopfstütze einfach 285,00
Begleitsteuerung R-Net	880,00		Transporthalterung am Stuhl 340,00
Omni Modul	1.440,00		Rückspiegel <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> links 120,00
Beweglicher Arm inkl. Adapter zu Omni+	290,00		
Gelenkarm inkl. Adapter zu Omni+	580,00		
Rucksack rot	95,00		
Rucksack gelb	95,00		
* Nur in Kombination mit V-Trak-Rückenschale möglich			

Bestell-Nr.:

LEVO-Händler

Datum:

Kunde