

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

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

Bestellformular LEVO kid&junior € 10.200,--

Standard mit Sitz- und Rückenbespannung, Kleiderschutz, Armlehnen rund mit integriertem Steuerschalter, einteiliger Fußauflage, Luftbreifung hinten, Vollgummi vorne, Batterien und Ladegerät.

= bitte ankreuzen

◆ = Standardausführung

HMNr: 18.99.03.1009

Aufrichten elektr., Fahren manuell

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

1.



Oberschenkellänge **Sitzpolstertiefe**

28.0 cm	←	→	34.0 cm	→	24.0 cm	<input type="checkbox"/>
34.0 cm	←	→	36.0 cm	→	26.0 cm	<input type="checkbox"/>
36.0 cm	←	→	38,5 cm	→	28,5 cm	<input type="checkbox"/>
38.5 cm	←	→	40,5 cm	→	30,5 cm	<input type="checkbox"/>
40.5 cm	←	→	43.0 cm	→	33.0 cm	<input type="checkbox"/>
43.0 cm	←	→	45.0 cm	→	35.0 cm	<input type="checkbox"/>

2.



Hüftbreite **Sitzbreite**

	→	30 cm	→	30 cm	<input type="checkbox"/>	
30 cm	←	→	35 cm	→	35 cm	<input type="checkbox"/>

3.



Unterschenkellänge

Bitte berücksichtigen Sie die Kissenhöhe
Das LEVO-Kissen erhöht die Distanz vom Sitz zur Fußplatte um 2,5cm.

<i>Kid mit Adapter</i>	19,2 cm	<input type="checkbox"/>
<i>Junior 40 o. A.</i>	21.0 cm	<input type="checkbox"/>
<i>Junior 40 mit Adapter</i>	22,8 cm	<input type="checkbox"/>
<i>Junior 44 ohne Adapter</i>	24,6 cm	<input type="checkbox"/>
<i>Junior 44 mit Adapter</i>	26,4 cm	<input type="checkbox"/>
	28,2 cm	<input type="checkbox"/>
	30.0 cm	<input type="checkbox"/>
	31,8 cm	<input type="checkbox"/>
	33,6 cm	<input type="checkbox"/>
	35,4 cm	<input type="checkbox"/>
	37,2 cm	<input type="checkbox"/>
	39.0 cm	<input type="checkbox"/>
	40.8 cm	<input type="checkbox"/>

Fußauflagenadapter für kurze Beine (Standard bei Kid) **60,00 €**

4. **Sitzhöhe Boden-Sitz vorne (hinten)**

Hinterräder 16", Vorderräder 3"	<i>Kid</i> : 33 cm (30 cm)	<input type="checkbox"/>
Hinterräder 20", Vorderräder 5"	<i>Junior</i> : 40 cm (37 cm)	<input type="checkbox"/>
Hinterräder 22", Vorderräder 5"	<i>Junior</i> : 44 cm (41 cm)	<input type="checkbox"/>

5



Rückenpolster-Höhe

24.0 cm	◆ <input type="checkbox"/>
31 cm	<input type="checkbox"/> *
33 cm	<input type="checkbox"/> *
35 cm	<input type="checkbox"/> *
37 cm	<input type="checkbox"/> *

Höhe bis Schulterblatt

* mit Rückenlehnenverlängerung (Aufpreis): **285,00 €**

Axxis Profile Rücken	Höhe: 30 cm <input type="checkbox"/> 40 cm <input type="checkbox"/>	880,00 €
Axxis Deep Contour Rücken, Konturtiefe 10-18 cm	Höhe: 30 cm <input type="checkbox"/> 40 cm <input type="checkbox"/>	880,00 €
Axxis Rücken, nicht profiliert	Höhe: 30 cm <input type="checkbox"/> 40 cm <input type="checkbox"/>	880,00 €

LEVO kid&junior

- 2 -

Übertrag

◆ = Standardausführung

6. Rückenlehnenwinkel

85° 90° 95°

7. Aufstehbedienung

links rechts

8. Armlehnenhöhe (gemessen ohne Kissen)

10 cm	<input type="checkbox"/>	18 cm	<input type="checkbox"/>
12 cm	<input type="checkbox"/>	20 cm	<input type="checkbox"/>
14 cm	<input type="checkbox"/>	22 cm	<input type="checkbox"/>
16 cm	<input checked="" type="checkbox"/>		

9. Fußplattenwinkel

70°	<input type="checkbox"/>
80°	<input type="checkbox"/>
90°	<input checked="" type="checkbox"/>
100°	<input type="checkbox"/>
110°	<input type="checkbox"/>

10. Farben (siehe www.ralfarbpalette.de)

weinrot	RAL 3005	<input checked="" type="checkbox"/>
rot	RAL 3020	<input checked="" type="checkbox"/>
gelb	RAL 1018	<input checked="" type="checkbox"/>
blau	RAL 5002	<input checked="" type="checkbox"/>
basaltgrau	RAL 7012	<input checked="" type="checkbox"/>
schwarz	RAL 9017	<input checked="" type="checkbox"/>
weiß	RAL 9016	<input checked="" type="checkbox"/>
weißalu	RAL 9006	<input checked="" type="checkbox"/>

RAL-Nr.: _____	350,00 €	<input type="checkbox"/>
rot metallic	RAL 3002 met.	470,00 € <input type="checkbox"/>
blau metallic	RAL 5005 met.	470,00 € <input type="checkbox"/>
silber metallic	RAL 9007 met.	470,00 € <input type="checkbox"/>
Alu poliert	770,00 €	<input type="checkbox"/>

11. Zubehör und Optionen

Anti-Rutsch-Beschichtung für Fußauflage	75,00 €	<input type="checkbox"/>
Abklappbarer Schiebebügel HC	800,00 €	<input type="checkbox"/>
Antikipp-Rolle (Stück)	90,00 €	<input type="checkbox"/>
Therapietisch	440,00 €	<input type="checkbox"/>
Rutschfeste Platte zum Tisch	65,00 €	<input type="checkbox"/>
Steuerschalterverlängerung vertikal	90,00 €	<input type="checkbox"/>
Steuerschalterverlängerung horizontal	50,00 €	<input type="checkbox"/>
Standard-Sitzkissen Relax	190,00 €	<input type="checkbox"/>
Maxgrepp-Greifreifen ERGO Para	550,00 €	<input type="checkbox"/>
Maxgrepp-Greifreifen Original 25 mm dick	400,00 €	<input type="checkbox"/>
Edelstahl-Greifreifen	115,00 €	<input type="checkbox"/>
Greifreifen Gekko S	440,00 €	<input type="checkbox"/>
Greifreifen Curve Tetra Grip	440,00 €	<input type="checkbox"/>
Rucksack rot	100,00 €	<input type="checkbox"/>
Rucksack gelb	100,00 €	<input type="checkbox"/>
Rucksack blau	100,00 €	<input type="checkbox"/>
Rucksack schwarz	100,00 €	<input type="checkbox"/>

Schnellverstellung Sitztiefe + FA	100,00 €	<input type="checkbox"/>
Hinterräder "Spinergy"	1.200,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> rot <input type="checkbox"/> schwarz <input type="checkbox"/> weiß		<input type="checkbox"/>
H-Gurt*	310,00 €	<input type="checkbox"/>
Neoprenweste mit Reißverschluss*	310,00 €	<input type="checkbox"/>
Kniehalter verstärkt	75,00 €	<input type="checkbox"/>
Kniehalterkeil konisch	37,00 €	<input type="checkbox"/>
Bremshebelverlängerung (Paar)	130,00 €	<input type="checkbox"/>
Fußführung schmal links	200,00 €	<input type="checkbox"/>
Fußführung schmal rechts	200,00 €	<input type="checkbox"/>
Fußfixierung Pelviloc	200,00 €	<input type="checkbox"/>
Kopfstütze PHRK mit multiaxialer Halterung*	450,00 €	<input type="checkbox"/>
V-Trak Kopfstütze gebogen*	300,00 €	<input type="checkbox"/>
Speichenschutz 20" (Paar)	260,00 €	<input type="checkbox"/>
Speichenschutz 22" (Paar)	260,00 €	<input type="checkbox"/>

*nur in Kombination mit Rückenschale möglich

Sonderwünsche:

Bestell-Nr.:

Datum:

Rechnungsadresse:

Firma
 Strasse:
 Postfach:
 PLZ/Ort
 Ansprechpartner

Kommission: