

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

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

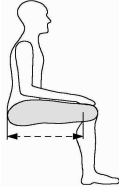
Bestellformular LEVO SUMMIT EL € 9.700,-

Standard mit Sitz- und Rückenbespannung, Kleiderschutz, Armlehnen rund mit integriertem Steuerschalter, Fußauflage Easy Transfer, Kniehalter "Standard", Luftbereifung schwarz hi., Vollgummi vo., Li-Batterien, Ladegerät, höhenverstellbare Armlehnen. Max. Zuladung 100 kg !

= bitte ankreuzen ◆ = Standardausführung HMNr:18.99.03.1014

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			
<input type="checkbox"/> Praktisch / Funktionell		<input type="checkbox"/> Medizinisch / therapeutisch	
<input type="checkbox"/> Stehtraining <input type="checkbox"/> Einsatz Arbeit/Schule	<input type="checkbox"/> Dekubitus <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"/> Osteoporose		
<input type="checkbox"/> Einsatz draussen <input type="checkbox"/> Einsatz als Zweitrollstuhl	<input type="checkbox"/> Kreislauf		
<input type="checkbox"/> Einsatz innen <input type="checkbox"/> Anderes: _____	<input type="checkbox"/> Anderes: _____		
Erstmals von LEVO gehört durch			
<input type="checkbox"/> Fachhändler <input type="checkbox"/> Therapie <input type="checkbox"/> Freunde/Bekannte	Finanzierung <input type="checkbox"/> Staatliche Versicher. <input type="checkbox"/> Arbeitsversicher.		
<input type="checkbox"/> Inserat <input type="checkbox"/> Arzt <input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Unfallversicherung <input type="checkbox"/> Altersversicherung <input type="checkbox"/> Private Versicher.		
<input type="checkbox"/> Anderes: _____	<input type="checkbox"/> Krankenkasse <input type="checkbox"/> Stiftung <input type="checkbox"/> Selbst bezahlt		
	<input type="checkbox"/> Anderes: _____		

1.




Oberschenkelänge **Sitzpolstertiefe**

40 cm	←	→	41 cm	→	35 cm	<input type="checkbox"/>
42 cm	←	→	43 cm	→	37 cm	<input type="checkbox"/>
44 cm	←	→	45 cm	→	39 cm	<input type="checkbox"/>
46 cm	←	→	47 cm	→	41 cm	<input type="checkbox"/>
48 cm	←	→	49 cm	→	43 cm	<input type="checkbox"/>
50 cm	←	→	51 cm	→	45 cm	<input type="checkbox"/>
52 cm	←	→	53 cm	→	47 cm	<input type="checkbox"/>
54 cm	←	→	55 cm	→	49 cm	<input type="checkbox"/>
56 cm	←	→	57 cm	→	51 cm	<input type="checkbox"/>
58 cm	←	→	59 cm	→	53 cm	<input type="checkbox"/>
60 cm	←	→	61 cm	→	55 cm	<input type="checkbox"/>

S
M
L

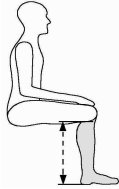
2.



Hüftbreite **Sitzbreite**

→		35 cm	→	35 cm	<input type="checkbox"/>	
36 cm	←	→	38 cm	→	38 cm	<input type="checkbox"/>
38 cm	←	→	40 cm	→	40 cm	<input type="checkbox"/>
41 cm	←	→	42 cm	→	42 cm	<input type="checkbox"/>
43 cm	←	→	45 cm	→	45 cm	<input type="checkbox"/>

3.



Unterschenkelänge

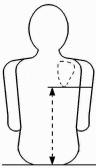
Bitte berücksichtigen Sie auch die Kissenhöhe. Das LEVO-Kissen erhöht die Distanz vom Sitz zur Fußplatte um 4 cm.

Sitzhöhe 48	36 cm	<input type="checkbox"/>
Sitzhöhe 50	38 cm	<input type="checkbox"/>
Sitzhöhe 52	40 cm	<input type="checkbox"/>
Sitzhöhe 54	42 cm	<input type="checkbox"/>
	44 cm	<input type="checkbox"/>
	46 cm	<input type="checkbox"/>
	48 cm	<input type="checkbox"/>
	50 cm	<input type="checkbox"/>

4. Sitzhöhe: Boden-Sitz vorne ohne Kissen

Sitzhöhe	48	50	52	54
Hinterräder	22"	22"	22"	XX
	24"	24"	24"	24"
	XX	26"	26"	26"
Vorderräder	4"	4"	4"	4"
	5"	5"	5"	5"
	XX	6"	6"	6"

5. Rückenpolsterhöhe Standardrücken



32 cm	◆	<input type="checkbox"/>
34 cm	◆	<input type="checkbox"/>
36 cm	◆	<input type="checkbox"/>
38 cm	◆	<input type="checkbox"/>
40 cm	◆	<input type="checkbox"/>

Mit Rückenlehnenverlängerung 42 - 50 cm _____ cm € 120,-

Axxis Profile Rücken	<input type="checkbox"/>
Höhe: 30 cm <input type="checkbox"/> 40 cm <input type="checkbox"/> 60 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,-

LEVO SUMMIT EL - 2 - Übertrag _____
 ◆ = Standardausführung

6. Fußplattenwinkel 80° <input type="checkbox"/> 90° <input checked="" type="checkbox"/> 100° <input type="checkbox"/>	7. Armlehnenhöhe: stufenlos verstellbar von 14 - 22 cm 18 cm <input checked="" type="checkbox"/>cm <input type="checkbox"/>
--	--

8. Aufstehbedienung	Kippschalter <input checked="" type="checkbox"/>	rechts <input checked="" type="checkbox"/>
	Wippschalter (flach) <input type="checkbox"/>	links <input type="checkbox"/>

9. Rahmenfarbe	weiß <input checked="" type="checkbox"/>	schwarz seidenmatt <input checked="" type="checkbox"/>	Metallic-Lackierung: _____ 245,00 € <input type="checkbox"/>
			RAL-Wunschfarbe: _____ 280,00 € <input type="checkbox"/>

10. Detailfarbe für Achshalter, Lenkgabeln, Armlehnenaufnahme			
Schwarz	RAL 9017	<input checked="" type="checkbox"/>	RAL-Wunschfarbe: _____ 240,00 € <input type="checkbox"/>
Karminrot	RAL 3002	<input checked="" type="checkbox"/>	Metallic-Lackierung: _____ 240,00 € <input type="checkbox"/>
Reinorange	RAL 2004	<input checked="" type="checkbox"/>	Reflex-Effektlackierung: _____ 240,00 € <input type="checkbox"/>
Melonengelb	RAL 1028	<input checked="" type="checkbox"/>	
Lichtblau	RAL 5012	<input checked="" type="checkbox"/>	
Signalblau	RAL 5005	<input checked="" type="checkbox"/>	
Verkehrspurpur	RAL 4006	<input checked="" type="checkbox"/>	

11. Hinterradposition aktiv standard träge

12. Optionen	
Armlehnen rund mit Steuerschalter	- € <input checked="" type="checkbox"/>
Oberkörperbügel mit integriertem St.-Schalter*	470,00 € <input type="checkbox"/>
Oberkörperbügel mit Handbedienteil*	470,00 € <input type="checkbox"/>
* Größe: <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 37 cm tief	
Kniehalter verstärkt	- € <input checked="" type="checkbox"/>
Kniehalter "sports"	- € <input checked="" type="checkbox"/>
Kniehalterkeil konisch	35,00 € <input type="checkbox"/>
Kniehalterhöhenadapter	245,00 € <input type="checkbox"/>
Fußauflagenhöhenadapter für kurze Beine	220,00 € <input type="checkbox"/>
Fußauflage Easy Transfer 20 cm tief	- € <input type="checkbox"/>
Fußauflage Easy Transfer 26 cm tief	- € <input checked="" type="checkbox"/>
Fußauflage Alu zweiteilig, hochklappbar	- € <input type="checkbox"/>
Fußauflage Alu einteilig nach hinten klappbar	220,00 € <input type="checkbox"/>

Hinterräder komplett schwarz, luftbereit	- € <input checked="" type="checkbox"/>
Hinterräder pannensicher	100,00 € <input type="checkbox"/>
Hinterräder Marathon Plus	100,00 € <input type="checkbox"/>
Anti-Rutsch-Beschichtung (nur bei 1-teilig)	70,00 € <input type="checkbox"/>
Hinterräder "Spinergy"	1.050,00 € <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> rot <input type="checkbox"/> schwarz <input type="checkbox"/> weiß	
Radsturz <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 4°	230,00 € <input type="checkbox"/>
Maxgripp-Greifreifen ERGO Para (Paar)	490,00 € <input type="checkbox"/>
Maxgripp-Greifreifen Original 25 mm dick	350,00 € <input type="checkbox"/>
Greifreifen Edelstahl	100,00 € <input type="checkbox"/>
Greifreifenüberzüge schwarz, Paar	100,00 € <input type="checkbox"/>
Kraftknoten für Autotransport (ohne Gurte)	530,00 € <input type="checkbox"/>

13. Zubehör		Anzahl	Anzahl
Standard-Sitzkissen Relax-Verbund-Schaum	180,00 €		
Anti-Dekubitus-Kissen MaTRx Vi	475,00 €		
Antikipp-Hebel abschwenkbar	290,00 €		
Therapietisch	400,00 €		
Rutschfeste Platte zu Tisch	60,00 €		
Schiebegriffe (Paar)	300,00 €		
Schiebegriff verlängert (Paar)	340,00 €		
Fußführungsschale schmal links	180,00 €		
Fußführungsschale schmal rechts	180,00 €		
Fußführungsschale breit links	180,00 €		
Fußführungsschale breit rechts	180,00 €		

Fußfixierungsriemen Pelviloc	185,00 €	
H-Gurt *	310,00 €	
Schmetterlingsweste Stayflex *	310,00 €	
Speichenschutz	250,00 €	
Bremshebelverlängerungen 6 cm (Paar)	120,00 €	
Seitenpelotte abschwenkb. 170 x120 mm, li *	270,00 €	
Seitenpelotte abschwenkb. 170 x120 mm, re *	270,00 €	
Seitenpelotte abschwenkb. 140 x100 mm, li *	270,00 €	
Seitenpelotte abschwenkb. 140 x100 mm, re *	270,00 €	
Kopfstütze PHRK mit multiaxialer Halterung *	395,00 €	
V-Trak Kopfstütze gebogen *	285,00 €	

* nur in Kombination mit V-Trak-Rückenschale

Bestell-Nr.: _____ **Datum:** _____

Rechnungsadresse:
 Firma _____
 Strasse: _____
 Postfach: _____
 PLZ/Ort _____
 Ansprechpartner _____

Kommission: _____

Total: