

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

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

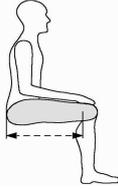
Bestellformular LEVO SUMMIT EL € 9.700,-

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	<input type="checkbox"/> 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"/> Krankenkasse <input type="checkbox"/> Stiftung <input type="checkbox"/> Selbst bezahlt	<input type="checkbox"/> Anderes: _____		

1.



Oberschenklänge **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

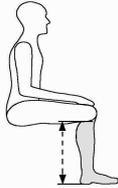
2.



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.



Unterschenklänge

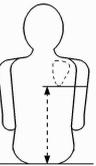
Bitte berücksichtigen Sie auch die Kissenhöhe. Das LEVO-Kissen erhöht die Distanz vom Sitz zur Fußplatte um 4 cm.

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"/>	Metallic-Lackierung: _____ 245,00 € <input type="checkbox"/>
	schwarz seidenmatt <input checked="" 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 type="checkbox"/>	Metallic-Lackierung: _____ 240,00 € <input type="checkbox"/>
	Reinorange RAL 2004 <input type="checkbox"/>	Reflex-Effektlackierung: _____ 240,00 € <input type="checkbox"/>
	Melonengelb RAL 1028 <input type="checkbox"/>	
	Lichtblau RAL 5012 <input type="checkbox"/>	
	Signalblau RAL 5005 <input type="checkbox"/>	
	Verkehrspurpur RAL 4006 <input type="checkbox"/>	

11. Hinterradposition aktiv standard träge

12. Optionen					
Armlehnen rund mit Steuerschalter	- €	<input checked="" type="checkbox"/>	Hinterräder komplett schwarz, luftbereit	- €	<input checked="" type="checkbox"/>
Oberkörperbügel mit integriertem St.-Schalter*	470,00 €	<input type="checkbox"/>	Hinterräder pannensicher	100,00 €	<input type="checkbox"/>
Oberkörperbügel mit Handbedienteil*	470,00 €	<input type="checkbox"/>	Hinterräder Marathon Plus	100,00 €	<input type="checkbox"/>
* Größe: <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 37 cm tief			Anti-Rutsch-Beschichtung (nur bei 1-teilig)	70,00 €	<input type="checkbox"/>
Kniehalter verstärkt	- €	<input checked="" type="checkbox"/>	Hinterräder "Spinergy"	1.050,00 €	<input type="checkbox"/>
Kniehalter "sports"	- €	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> rot <input type="checkbox"/> schwarz <input type="checkbox"/> weiß		
Kniehalterkeil konisch	35,00 €	<input type="checkbox"/>	Radsturz <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 4°	230,00 €	<input type="checkbox"/>
Kniehalterhöhenadapter	245,00 €	<input type="checkbox"/>	Maxgrepp-Greifreifen ERGO Para (Paar)	490,00 €	<input type="checkbox"/>
Fußauflagenhöhenadapter für kurze Beine	220,00 €	<input type="checkbox"/>	Maxgrepp-Greifreifen Original 25 mm dick	350,00 €	<input type="checkbox"/>
Fußauflage Easy Transfer 20 cm tief	- €	<input type="checkbox"/>	Greifreifen Edelstahl	100,00 €	<input type="checkbox"/>
Fußauflage Easy Transfer 26 cm tief	- €	<input checked="" type="checkbox"/>	Greifreifenüberzüge schwarz, Paar	100,00 €	<input type="checkbox"/>
Fußauflage Alu zweiteilig, hochklappbar	- €	<input type="checkbox"/>	Kraftknoten für Autotransport (ohne Gurte)	530,00 €	<input type="checkbox"/>
Fußauflage Alu einteilig nach hinten klappbar	220,00 €	<input type="checkbox"/>			

13. Zubehör	Anzahl		Anzahl	
Standard-Sitzkissen Relax-Verbund-Schaum	180,00 €		Fußfixierungsriemen Pelviloc	185,00 €
Anti-Dekubitus-Kissen MaTRx Vi	475,00 €		H-Gurt *	310,00 €
Antikipp-Hebel abschwenkbar	290,00 €		Schmetterlingsweste Stayflex *	310,00 €
Therapietisch	400,00 €		Speichenschutz	250,00 €
Rutschfeste Platte zu Tisch	60,00 €		Bremshebelverlängerungen 6 cm (Paar)	120,00 €
Schiebegriffe (Paar)	300,00 €		Seitenpelotte abschwenkb. 170 x120 mm, li *	270,00 €
Schiebegriff verlängert (Paar)	340,00 €		Seitenpelotte abschwenkb. 170 x120 mm, re *	270,00 €
Fußführungsschale schmal links	180,00 €		Seitenpelotte abschwenkb. 140 x100 mm, li *	270,00 €
Fußführungsschale schmal rechts	180,00 €		Seitenpelotte abschwenkb. 140 x100 mm, re *	270,00 €
Fußführungsschale breit links	180,00 €		Kopfstütze PHRK mit multiaxialer Halterung *	395,00 €
Fußführungsschale breit rechts	180,00 €		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: