

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 € 10.700,--

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			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 als Primärrollstuhl	<input type="checkbox"/> Kontrakturen	<input type="checkbox"/> Spasmen	<input type="checkbox"/> Osteoporose
<input type="checkbox"/> Einsatz zu Hause	<input type="checkbox"/> Einsatz als Zweitrollstuhl	<input type="checkbox"/> Einsatz innen	<input type="checkbox"/> Verdauung	<input type="checkbox"/> Blasenprobleme	<input type="checkbox"/> Kreislauf
<input type="checkbox"/> Einsatz draussen	<input type="checkbox"/> Anderes:	<input type="checkbox"/> Finanzierung	<input type="checkbox"/> Staatliche Versicher.	<input type="checkbox"/> Arbeitsversicher.	<input type="checkbox"/> Private Versicher.
<input type="checkbox"/> Einsatz als Primärrollstuhl	<input type="checkbox"/> Unfallversicherung	<input type="checkbox"/> Altersversicherung	<input type="checkbox"/> Krankenkasse	<input type="checkbox"/> Stiftung	<input type="checkbox"/> Selbst bezahlt
<input type="checkbox"/> Einsatz als Zweitrollstuhl	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Anderes:	<input type="checkbox"/> Krankenkasse	<input type="checkbox"/> Stiftung	<input type="checkbox"/> Selbst bezahlt
<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"/> Private Versicher.
<input type="checkbox"/> Fachhändler	<input type="checkbox"/> Therapie	<input type="checkbox"/> Freunde/Bekannte	<input type="checkbox"/> Unfallversicherung	<input type="checkbox"/> Altersversicherung	<input type="checkbox"/> Private Versicher.
<input type="checkbox"/> Inserat	<input type="checkbox"/> Arzt	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Krankenkasse	<input type="checkbox"/> Stiftung	<input type="checkbox"/> Selbst bezahlt
<input type="checkbox"/> Anderes:	<input type="checkbox"/> Finanzierung	<input type="checkbox"/> Staatliche Versicher.	<input type="checkbox"/> Unfallversicherung	<input type="checkbox"/> Altersversicherung	<input type="checkbox"/> Private Versicher.
<input type="checkbox"/> Anderes:	<input type="checkbox"/> Finanzierung	<input type="checkbox"/> Staatliche Versicher.	<input type="checkbox"/> Unfallversicherung	<input type="checkbox"/> Altersversicherung	<input type="checkbox"/> Private Versicher.

1.

Oberschenkellänge **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.

Unterschenkellänge

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"	24"
	24"	24"	24"	24"
		26"	26"	26"
Vorderräder	4"	4"	4"	4"
	5"	5"	5"	5"
		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 € 150,--

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° 90° 100°

7. Armlehnenhöhe:
 stufenlos verstellbar von 14 - 22 cm
 18 cm cm

8. Aufstehbedienung
 Kippschalter rechts
 Wippschalter (flach) links

9. Rahmenfarbe (siehe www.ralfarbpalette.de)

weiß	<input checked="" type="checkbox"/>
schwarz seidenmatt	<input checked="" type="checkbox"/>

 Metallic-Lackierung: _____ 470,00 €
 RAL-Wunschfarbe: _____ 350,00 €

10. Detailfarbe für Achshalter, Lenkgabeln, Armlehnenaufnahme (siehe www.ralfarbpalette.de)

Schwarz	RAL 9017	<input checked="" type="checkbox"/>
Karminrot	RAL 3002	<input checked="" type="checkbox"/>
Reinorange	RAL 2004	<input checked="" 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"/>

 RAL-Wunschfarbe: _____ 350,00 €
 Metallic-Lackierung: _____ 470,00 €
 Reflex-Effektlackierung: _____ 530,00 €

11. Hinterradposition aktiv standard träge

12. Optionen

Armlehnen rund mit Steuerschalter	- €	<input checked="" type="checkbox"/>
Oberkörperbügel mit integriertem.St.-Schalter*	500,00 €	<input type="checkbox"/>
Oberkörperbügel mit Handbedienteil*	500,00 €	<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 type="checkbox"/>
Kniehalterkeil konisch	37,00 €	<input type="checkbox"/>
Kniehalterhöhenadapter	260,00 €	<input type="checkbox"/>
Fußauflagenhöhenadapter für kurze Beine	230,00 €	<input type="checkbox"/>
Fußauflage Easy Transfer 20 cm tief	- €	<input type="checkbox"/>
Fußauflage Easy Transfer 25 cm tief	- €	<input checked="" type="checkbox"/>
Fußauflage Alu zweiteilig, hochklappbar	- €	<input type="checkbox"/>
Fußauflage Alu einteilig nach hinten klappbar	230,00 €	<input type="checkbox"/>
Anti-Rutsch-Beschichtung	75,00 €	<input type="checkbox"/>
Hinterräder komplett schwarz, luftbereift	- €	<input checked="" type="checkbox"/>
Hinterräder pannensicher	115,00 €	<input type="checkbox"/>
Hinterräder Marathon Plus	115,00 €	<input type="checkbox"/>
Hinterräder "Spinergy"	1.200,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> rot <input type="checkbox"/> schwarz <input type="checkbox"/> weiß		
Radsturz <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 4°	250,00 €	<input type="checkbox"/>
Maxgrepp-Greifreifen ERGO Para	520,00 €	<input type="checkbox"/>
Maxgrepp-Greifreifen Original 25 mm dick	370,00 €	<input type="checkbox"/>
Greifreifen Edelstahl	115,00 €	<input type="checkbox"/>
Greifreifen Gekko	440,00 €	<input type="checkbox"/>
Greifreifen Curve Tetra Grip L	440,00 €	<input type="checkbox"/>
Greifreifenüberzüge schwarz, Silikon	100,00 €	<input type="checkbox"/>

13. Zubehör

	Anzahl	Anzahl
Standard-Sitzkissen Relax-Verbund-Schaum	190,00 €	
Antikipp-Hebel abschwenkbar	305,00 €	
Therapeutisch	440,00 €	
Rutschfeste Platte zu Tisch	65,00 €	
Schiebegriffe (Paar)	315,00 €	
Schiebegriff verlängert (Paar)	360,00 €	
Fußführungsschale schmal links	200,00 €	
Fußführungsschale schmal rechts	200,00 €	
Fußführungsschale breit links	200,00 €	
Fußführungsschale breit rechts	200,00 €	
Fußfixierungsriemen Pelviloc	200,00 €	
H-Gurt **	310,00 €	
Schmetterlingsweste Stayflex **	310,00 €	
Speichenschutz	260,00 €	
Bremshebelverlängerungen 6 cm (Paar)	130,00 €	
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 **	415,00 €	
V-Trak Kopfstütze gebogen *	300,00 €	

** nur in Kombination mit V-Trak-Rückenschale !

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

Kommission:

