

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

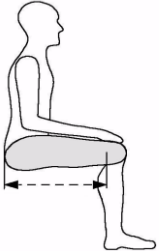
www.rometsch-heilbronn.de, info@rometsch-heilbronn.de, Tel.: 07131/570041, Fax 578459

Bestellformular LEVO SUMMIT EL € 11.700,--

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 !

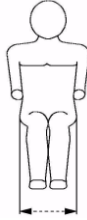
[] = bitte ankreuzen ◆ = Standardausführung HMNr:18.99.03.1014

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				Finanzierung		<input type="checkbox"/> Staatliche Versicher. <input type="checkbox"/> Arbeitsversicher.	
<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"/> Anderes: _____					

1. 

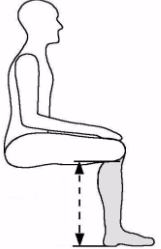
Oberschenkellänge **Sitzpolstertiefe**

40 cm	← _____ →	41 cm	→	35 cm	<input type="checkbox"/>	S	M
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"/>	L	
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"/>		

2. 

Hüftbreite **Sitzbreite**

→	35 cm	→	35cm	<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. 

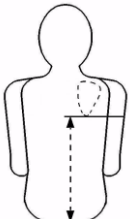
Unterschenkellänge

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" 24"	22" 24"	22" 24"	24"
Vorderräder	4" 5"	4" 5"	4" 5"	4" 5"

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 ☐

Höhe: 30 cm ☐ 40 cm ☐ 60 cm ☐ € 950,--

Axxis Deep Contour Rücken, Konturtiefe 10-18 cm ☐

Höhe: 30 cm ☐ 40 cm ☐ 60 cm ☐ € 950,--

Axxis Rücken, nicht profiliert ☐

Höhe: 30 cm ☐ 40 cm ☐ 60 cm ☐ € 950,--

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

☐◆

schwarz seidenmatt

☐◆

Metallic-Lackierung:

470,00 €

☐

RAL-Wunschfarbe:

350,00 €

☐

10. Detailfarbe für Achshalter, Lenkgabeln, Armlehnenaufnahme

(siehe www.ralfarbpalette.de)

Schwarz

RAL 9017

☐◆

Karminrot

RAL 3002

☐◆

Reinorange

RAL 2004

☐◆

Melonengelb

RAL 1028

☐◆

Lichtblau

RAL 5012

☐◆

Signalblau

RAL 5005

☐◆

Verkehrspurpur

RAL 4006

☐◆

RAL-Wunschfarbe:

350,00 €

☐

Metallic-Lackierung:

470,00 €

☐

Reflex-Effektlackierung:

530,00 €

☐

11. Hinterradposition

aktiv

☐

standard

☐

träge

☐

12. Optionen

Armlehnen rund mit Steuerschalter

- €

☐◆

Oberkörperbügel mit integriertem.St.-Schalter*

580,00 €

☐

Oberkörperbügel mit Handbedienteil*

580,00 €

☐

* Größe: ☐ 27☐ 32☐ 37 cm tief

Kniehalter verstärkt

- €

☐◆

Kniehalter "sports"

- €

☐

Kniehalterkeil konisch

40,00 €

☐

Kniehalterhöhenadapter

260,00 €

☐

Fußauflagenhöhenadapter für kurze Beine

230,00 €

☐

Fußauflage Easy Transfer 20 cm tief

- €

☐

Fußauflage Easy Transfer 25 cm tief

- €

☐◆

Fußauflage Alu zweiteilig, hochklappbar

- €

☐

Fußauflage Alu einteilig nach hinten klappbar

260,00 €

☐

Anti-Rutsch-Beschichtung

75,00 €

☐

Hinterräder komplett schwarz, luftbereift

- €

☐◆

Hinterräder pannensicher

120,00 €

☐

Hinterräder Marathon Plus

120,00 €

☐

Hinterräder "Spinergy"

1.200,00 €

☐

☐ rot☐ schwarz☐ weiß

Radsturz ☐ 2°☐ 4°

250,00 €

☐

Maxgrepp-Greifreifen ERGO Para

550,00 €

☐

Maxgrepp-Greifreifen Original 25 mm dick

400,00 €

☐

Greifreifen Edelstahl

115,00 €

☐

Greifreifen Gekko

440,00 €

☐

Greifreifen Curve Tetra Grip L

440,00 €

☐

Greifreifenüberzüge schwarz, Silikon

100,00 €

☐

Ultragripp Greifreifen

440,00 €

☐

Einarmantrieb Summit

1.565,00 €

☐

13. Zubehör

Anzahl

Standard-Sitzkissen Relax-Verbund-Schaum

200,00 €

Antikipp-Hebel abschwenkbar

305,00 €

Therapeutisch

460,00 €

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 inkl. Adapter**

410,00 €

Neoprenweste mit Reißverschluss inkl. Adapter **

410,00 €

Speichenschutz

260,00 €

Bremshebelverlängerungen 6 cm (Paar)

140,00 €

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 **

450,00 €

V-Trak Kopfstütze gebogen *

300,00 €

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

Rechnungsadresse:

Firma

Strasse:

Postfach:

PLZ/Ort

Ansprechpartner

Kommission: