

Konzeptbogen

AKTIVLINE® Aluminium

Individuelle Ausführung

Bestellung Kostenvoranschlag / Angebot

Name des Bestellers

Firma

Kommission/Patientenname (NACHNAME, Vorname)

Ihre Bestell-Nr.

Datum

Unterschrift/Firmenstempel

interco

Seat up your Life!

Patientendaten

Pflichtangaben gemäß MPG



Name des Patienten

Geburtsdatum

männlich weiblich

Diagnose

Adresse des Patienten

Med./Therap. Einrichtung

Name des Arztes

Name des Therapeuten

Krankenkasse

Verordnung liegt bei

Verordnung folgt

Therapeutischer Erhebungsbogen liegt bei

Therapeutischer Erhebungsbogen folgt

Digitalfotos liegen vor*

Digitalfotos folgen*

Videosequenzen liegen vor*

Videosequenzen folgen*

*** Einverständniserklärung der/des Erziehungsberechtigten zur Erstellung und Verwendung im Rahmen der zu entwickelnden Versorgung wird gegeben**

Datum

Unterschrift

Medizinprodukte-Berater der interco GmbH

Medizinprodukte-Berater im Sanitätshaus

Sanitätshaus / Firmenstempel

Die Patientendaten unterliegen dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) und werden von uns mit der entsprechenden Vertraulichkeit behandelt.

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an unsere Datenschutzbeauftragte:

Ute Markwald

Tel.: 02243 8807-14

E-Mail: ute.markwald@interco-reha.de

Per Fax an: +49 (0) 2243 / 8807-29

Per Mail an: info@interco-reha.de

Individuelle Fertigungsmaße

ohne Berücksichtigung der Stoffstärke

Hinweis: Ihre angegebenen Maße sollten alle eventuell gewünschten Zugaben bzw. Abzüge enthalten.

Sitzhöhe bis Scheitel	_____ cm	Sitztiefe rechts	_____ cm
Sitzhöhe bis Schulter	_____ cm	Sitztiefe links	_____ cm
Sitzhöhe bis Achsel	_____ cm	Unterschenklänge rechts	_____ cm
Sitzhöhe bis Taille	_____ cm	Unterschenklänge links	_____ cm
Breite in Schulterhöhe	_____ cm	Schuhgröße	_____ cm
Breite in Brusthöhe	_____ cm	Körpergröße ca.	_____ cm
Breite in Taillenhöhe	_____ cm	Körpergewicht ca.	_____ kg
Breite im Sitzbereich	_____ cm	Kopfumfang	_____ cm

Sie haben sicher Verständnis dafür, wenn unvollständig ausgefüllte Formulare von uns nicht bearbeitet werden können.

Farbe der Begurtung/Fixierungshilfen Grau Schwarz
 Sonderfarbe: _____

Polsterung nach Maß nach Körperabdruck (mittels Weichschaumverfahren)
 nach Vakuumabdruck nach Scan (STL-Datei)

Angaben zum Stoffbezug _____

Angaben zum Kunstleder-Bezug Grau Schwarz Blau Rot
 Sonderfarbe

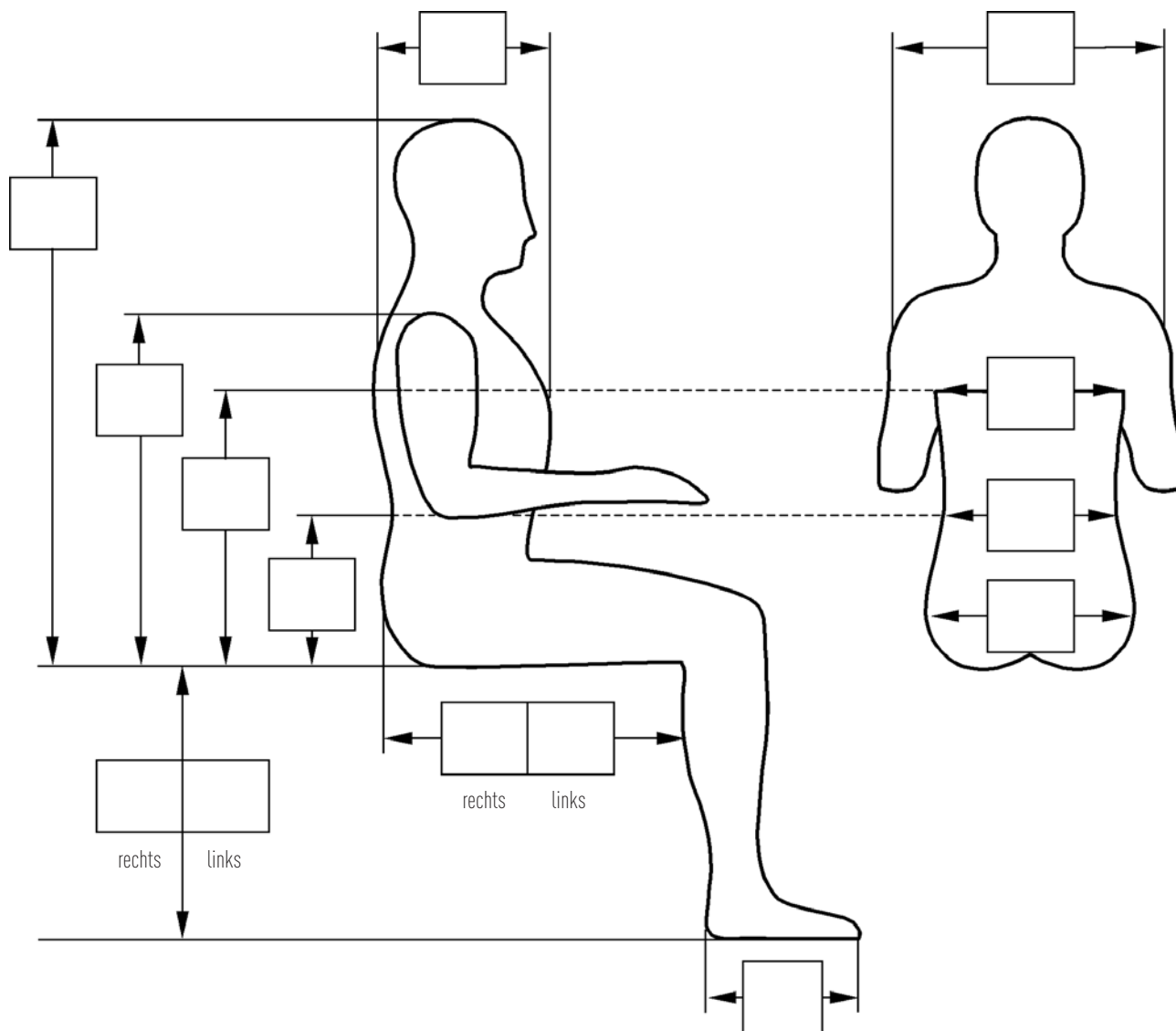
Angaben zur Farbe des Untergestells _____

Sonstige wichtige Vermerke

Per Fax an: +49 (0) 2243 / 8807-29

Per Mail an: info@interco-reha.de

Individuelle Patientenmaße



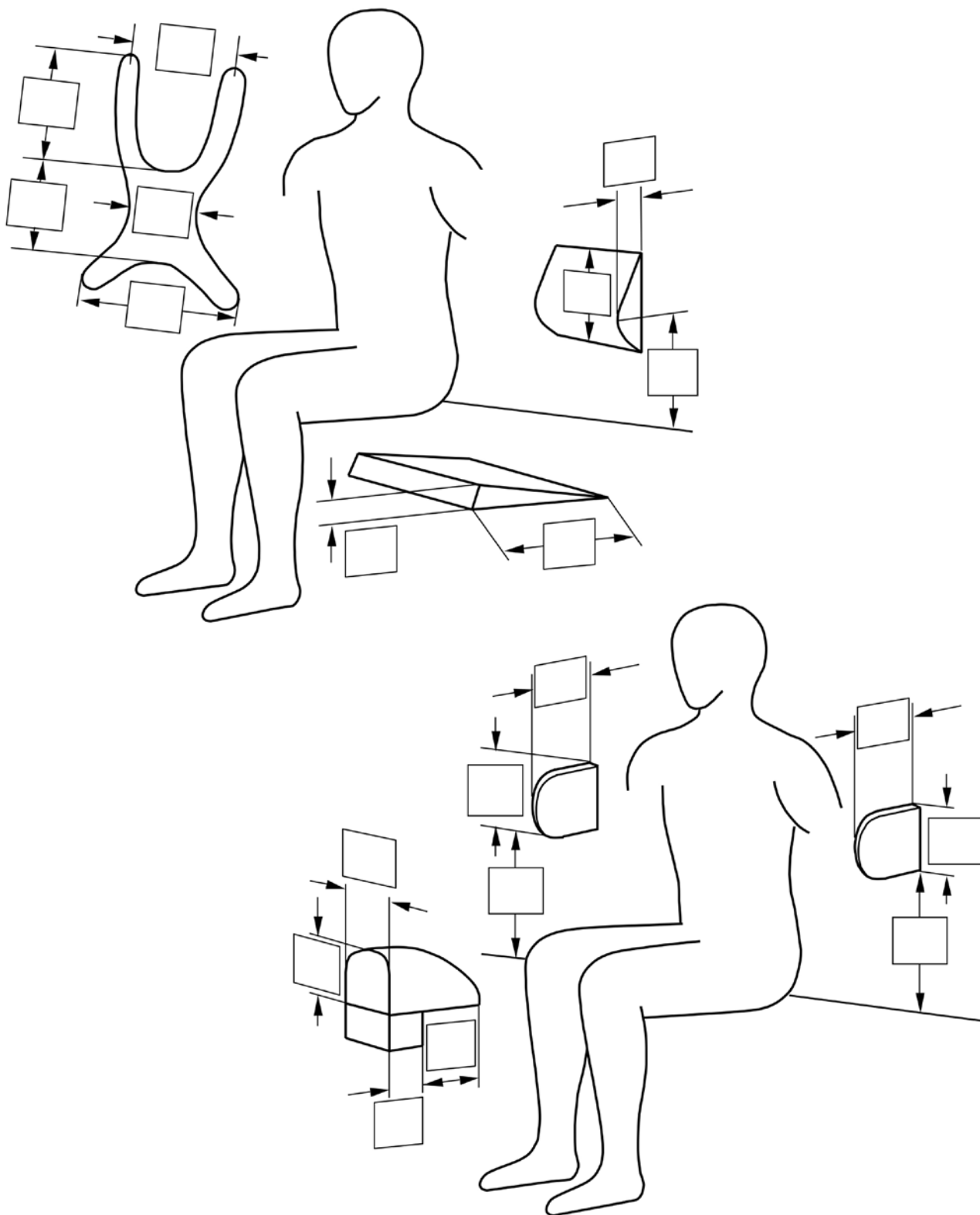
Patientenmaße wurden aufgenommen

Datum: _____ von: _____

Per Fax an: +49 (0) 2243 / 8807-29

Per Mail an: info@interco-reha.de

Individuelles Zubehör



Per Fax an: +49 (0) 2243 / 8807-29

Per Mail an: info@interco-reha.de

AKTIVLINE Dynamisches Sitz- und Rückensystem

- ▶ aus Aluminium mit physiologischen Drehpunkten im Becken- und Kniebereich
- ▶ Beckenrückzugseinheit und Systemfixierung auf 90°
- ▶ anatomische Anformung im Sitz mit Adduktionsführungen
- ▶ anatomische Polsterung im Rücken mit Rumpfführungspelotten integriert
- ▶ Vorbereitung für die Aufnahme von dynamischen Fußbanksystemen
- ▶ Vorbereitung für die Aufnahme von Fixierungshilfen
- ▶ Adaptersystem und Gleitschienen zur Verbindung der Sitz-Rückeneinheit auf ausgewähltem Untergestell



Grundkonfiguration

Fußbanksystem

- durchgehendes Fußbanksystem
- geteiltes Fußbanksystem

aufgebaut auf

SIMPLY Untergestell

- 12" 16" 22" 24" Bereifung

Inklusive Trommelbremsräder mit Steckachsen hinten, Vorderräder 200 x 50, Feststellbremsgriffe mit drei Rasten, höhen- und winkelverstellbarer Schiebegriff, schwenkbare Stützrollen und Adapteraufnahme für Sitz- und Rücken Aufnahme auf Gleitschienen

alternativ aufgebaut auf

SIMPLY LIGHT Untergestell

- 12" 16" 22" 24" Bereifung

Inklusive Trommelbremsräder mit Steckachsen hinten, Vorderräder 200 x 50, Feststellbremsgriffe mit drei Rasten, höhen- und winkelverstellbarer Schiebegriff, schwenkbare Stützrollen, Ankipphilfe und Adapteraufnahme für Sitz- und Rücken Aufnahme auf Gleitschienen

alternativ aufgebaut auf

ROOMY NEW EDITION Indoor mit 125 mm (bzw. 100 mm) Leichtlaufrollen

Inklusive Adapteraufnahme für Sitz- und Rücken Aufnahme auf Gleitschienen inklusive Sitzhöhen- und Sitzwinkelverstellung

- ausgeführt als manuelle Sitzhöhenverstellung über Gasdruckfeder
- ausgeführt als elektrischer Sitzhöhenverstellung (beim Anbau eines Elektromotors ist der Schiebegriff erforderlich)
- Zurüstung abnehmbarer Schiebegriff

alternativ aufgebaut auf

einen vom Kunden beigestelltem Elektrorollstuhl vom Typ:

Per Fax an: +49 (0) 2243 / 8807-29

Per Mail an: info@interco-reha.de

Art.-Nr.	Artikelbezeichnung Artikelbeschreibung Optionen	EH	Anzahl
----------	---	----	--------



Untere Extremitäten

	AKTIVLINE Fußbanksystem mit durchgehendem Fußbrett	ST	<input type="text"/>
	AKTIVLINE Fußbanksystem in geteilter Ausführung (erforderlich ist ein integrierter Abduktionskeil)	ST	<input type="text"/>
	AKTIVLINE Fußbanksystem in geteilter Ausführung, auf Zug und Druck reagierend (erforderlich ist ein integrierter Abduktionskeil)	ST	<input type="text"/>
	Wadenplatte <input type="checkbox"/> durchgehend <input type="checkbox"/> einzeln	ST	<input type="text"/>
	Option Feststellung der Fußbankmechanik	ST	<input type="text"/>
	Option Fußbrettwinkelverstellung	ST	<input type="text"/>
	Fußschalen aus Aluminium <input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2 <input type="checkbox"/> Gr. 3	PA	<input type="text"/>
	Fersenkante	ST	<input type="text"/>
	Fersenkantenpolster <input type="checkbox"/> 1 cm <input type="checkbox"/> 2 cm	ST	<input type="text"/>
	Fußbankerhöhung <input type="checkbox"/> 1 cm <input type="checkbox"/> 2 cm <input type="checkbox"/> individuell _____ cm	ST	<input type="text"/>
	Fußbankpolster <input type="checkbox"/> 1 cm <input type="checkbox"/> 2 cm <input type="checkbox"/> individuell _____ cm	ST	<input type="text"/>
	Fußführungsbügel, gepolstert und mit Bezug in Kunstleder	ST	<input type="text"/>
	Fußgamaschen Gr. 1-3 in Neopren-Ausführung <input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2 <input type="checkbox"/> Gr. 3	PA	<input type="text"/>
	Fußgamaschen mit Vorfußfixierung Gr. 1-3 in Neopren-Ausführung <input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2 <input type="checkbox"/> Gr. 3	PA	<input type="text"/>
	Fußgamaschen aus Neopren, gemäß individueller Angaben	PA	<input type="text"/>
	Fußriemen Klett und Flausch <input type="checkbox"/> ohne Ristpolster <input type="checkbox"/> mit Ristpolster	PA	<input type="text"/>
	Fußriemen mit Umlenkrolle und Ristpolster	PA	<input type="text"/>
	Fußriemen mit Klappschnalle und Ristpolster, gefertigt aus Gurtband	PA	<input type="text"/>
	Fußriemen aus Leder	PA	<input type="text"/>

Per Fax an: +49 (0) 2243 / 8807-29

Per Mail an: info@interco-reha.de

Art.-Nr.	Artikelbezeichnung Artikelbeschreibung Optionen	EH	Anzahl
	Fußriemen mit Ristpolster und Rasterverstellung	PA	<input type="text"/>
	Kniepelotte mit 2 Pressverschlüssen, gemäß individueller Angaben	ST	<input type="text"/>
	Kniepelotte mit 2 Pressverschlüssen, in zweigeteilter Ausführung mit flexiblem Mittelteil (bei geteilten Beinstützen)	ST	<input type="text"/>
	Kniepelotten-Bezug in SA für AKTIVLINE	ST	<input type="text"/>



Becken

Becken-Sicherheitsgurt mit Neopren-Polster und Pressverschluss in 2-Punkt-Ausführung	<input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2 <input type="checkbox"/> Gr. 3	ST	<input type="text"/>		
Becken-Sicherheitsgurt mit Neopren-Polster und Pressverschluss in 4-Punkt-Ausführung	<input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2 <input type="checkbox"/> Gr. 3	ST	<input type="text"/>		
Becken-Sicherheitsgurt	<input type="checkbox"/> mit Pressverschluss <input type="checkbox"/> mit Klettverschluss	ST	<input type="text"/>		
Becken-Sicherheitsgurt mit Umlenkrolle		ST	<input type="text"/>		
Beckengurt aus Neopren, klettbar	<input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2 <input type="checkbox"/> Gr. 3	ST	<input type="text"/>		
Beckengurt in Sonderausführung nach individuellen Maßen in Neopren-Ausführung		ST	<input type="text"/>		
Beckengurt auf 70° montiert		ST	<input type="text"/>		
Aufschiebspolster für Begurtung gepolstert		PA	<input type="text"/>		
Sitzhose	<input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> T-Form <input type="checkbox"/> Gespreizte Form	<input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2 <input type="checkbox"/> Gr. 3	<input type="checkbox"/> Kunstleder <input type="checkbox"/> Neopren	ST	<input type="text"/>
Abduktionskeil klettbar mit Bezug (ausgenommen bei geteiltem Fußbrett)		ST	<input type="text"/>		
Abduktionskeil, integriert in Kniepelotte (ausgenommen bei geteiltem Fußbrett)		ST	<input type="text"/>		
Abduktionskeil, integriert in Sitzeinheit (immer erforderlich bei geteiltem Fußbrett)		ST	<input type="text"/>		
Abduktionskeil, verstellbar, abnehmbar (ausgenommen bei geteiltem Fußbrett)		ST	<input type="text"/>		
klettbare Seitenpolster für den Sitz	<input type="checkbox"/> 2 cm <input type="checkbox"/> 3 cm	PA	<input type="text"/>		
Sitzkeil	<input type="checkbox"/> klettbar <input type="checkbox"/> integriert	ST	<input type="text"/>		

Per Fax an: +49 (0) 2243 / 8807-29

Per Mail an: info@interco-reha.de

Art.-Nr.	Artikelbezeichnung Artikelbeschreibung Optionen	EH	Anzahl
----------	---	----	--------



Oberkörper

Brustgurt aus Neopren	<input type="checkbox"/> klettbar <input type="checkbox"/> mit Überschlaglasche <input type="checkbox"/> mit Umlenkrolle	<input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2 <input type="checkbox"/> Gr. 3	ST <input type="text"/>
Brustgurt in Sonderausführung nach individuellen Maßen in Neopren-Ausführung			ST <input type="text"/>
Brustschulterpelotte aus Neopren für Mädchen und Jungen	<input type="checkbox"/> Standard-Ausführung <input type="checkbox"/> mit Reißverschluss <input type="checkbox"/> Vario-Ausführung <input type="checkbox"/> Abnehmbare Ausführung	<input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2 <input type="checkbox"/> Gr. 3 <input type="checkbox"/> Gr. 4 <input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/> Mädchen	ST <input type="text"/>
Brustschulterpelotte aus Neopren, gemäß individueller Angaben		<input type="checkbox"/> mit Reißverschluss <input type="checkbox"/> ohne Reißverschluss	ST <input type="text"/>
Echtfellaufgabe für Brustschulterpelotten, aufgenäht auf die Innenseite			ST <input type="text"/>
Aufschiebepolster für Begurtung gepolstert			PA <input type="text"/>
Gurtführungen für Begurtung (Bleche für Montage an Schalenrand)			SA <input type="text"/>
Schlitze für Begurtung einarbeiten			SA <input type="text"/>
Reklinationspelotten mit Verschluss			PA <input type="text"/>
Rumpfführungspelotten abklappbar (Aufpreis) m. Abschwenkvorrichtung		<input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> links	ST <input type="text"/>
Rumpfführungspelotten, höhen- und breitenverstellbar (Aufpreis)	<input type="checkbox"/> gerade Ausführung <input type="checkbox"/> leicht gebogene Ausführung	<input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> links	PA <input type="text"/>
Rumpfpelotte, rumpfumgreifend, gemäß individueller Angaben, inkl. Scharniere und Sicherungsgurt mit Klappschnalle		<input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> links	ST <input type="text"/>
LWS-Anstützung		<input type="checkbox"/> auf Bezug klettbar <input type="checkbox"/> unter Bezug klettbar	ST <input type="text"/>
LWS-Anstützung, integriert			ST <input type="text"/>
Rückenverlängerung aufsteckbar		_____ cm	ST <input type="text"/>
Rückenverlängerung integriert		_____ cm	ST <input type="text"/>

Per Fax an: +49 (0) 2243 / 8807-29

Per Mail an: info@interco-reha.de

Art.-Nr.	Artikelbezeichnung Artikelbeschreibung Optionen	EH	Anzahl
----------	---	----	--------



Obere Extremitäten

	Armauflagen, höhen- und winkelverstellbar, ALULINE		PA	<input type="text"/>
	Armauflagen, höhenverstellbar, Stahl, 15 x 15 cm		PA	<input type="text"/>
	Armlehnen für AKTIVLINE in L-Form	<input type="checkbox"/> mit integrierten Oberarmbegrenzungen <input type="checkbox"/> ohne integrierten Oberarmbegrenzungen	PA	<input type="text"/>
	Armpolster, gemäß individueller Angaben (bitte Skizze beifügen)	<input type="checkbox"/> mit Mulde <input type="checkbox"/> flach	PA	<input type="text"/>
	Untere Schalenränder des Sitzsystems nach außen gekantet und rundum gepolstert		PA	<input type="text"/>
	Unterarmfixierung in Neopren-Ausführung	<input type="checkbox"/> mit Expander <input type="checkbox"/> ohne Expander	ST	<input type="text"/>
	Handfixiermanschette nach Maß inkl. Rückzug über Expandergummi		ST	<input type="text"/>
	Therapietisch in Standardausführung aus Holz mit Doppelsegmentausschnitt, aufsteckbar	<input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2 <input type="checkbox"/> Gr. 3 <input type="checkbox"/> Gr. 4	ST	<input type="text"/>
	Therapietisch in halbrunder Ausführung aus Holz mit Doppelsegmentausschnitt, aufsteckbar	<input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2 <input type="checkbox"/> Gr. 3 <input type="checkbox"/> Gr. 4	ST	<input type="text"/>
	Therapietisch in Acrylglas-Ausführung (Pet-G) mit Doppelsegmentausschnitt, aufsteckbar	<input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2 <input type="checkbox"/> Gr. 3 <input type="checkbox"/> Gr. 4	ST	<input type="text"/>
	Therapietisch in halbrunder Ausführung aus Neopolen mit zusätzlichem Befestigungsgurt und Bezug in Kunstleder, klettbar	<input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2 <input type="checkbox"/> Gr. 3 <input type="checkbox"/> Gr. 4	ST	<input type="text"/>
	Therapietisch aus Neopolen, klettbar, dynamisch mitbewegend, individuell gefertigt nach Maß		ST	<input type="text"/>
	Therapietisch nach individuellen Maßen aus Neopolen mit zusätzlichem Befestigungsgurt und Bezug in Kunstleder, klettbar		ST	<input type="text"/>
	Therapietisch nach individuellen Maßen in Acrylglas-Ausführung (Pet-G) mit Doppelsegmentausschnitt, aufsteckbar		ST	<input type="text"/>
	Tischplattenpolster aus Neopolen für Therapietisch, klettbar		ST	<input type="text"/>
	Bezug aus Kunstleder oder Stoff für individuellen Therapietisch in Neopolen-Ausführung		ST	<input type="text"/>
	Abpolsterung des Segmentausschnittes am Therapietisch		ST	<input type="text"/>
	Abschwenkvorrichtung für Therapietisch		ST	<input type="text"/>
	Aufsteckmechanismus für Therapietisch		ST	<input type="text"/>

Per Fax an: +49 (0) 2243 / 8807-29

Per Mail an: info@interco-reha.de

Art.-Nr.	Artikelbezeichnung Artikelbeschreibung Optionen	EH	Anzahl
----------	---	----	--------



Kopf

	Aufnahme für Kopfstützenhalter ALULINE bei AKTIVLINE		ST	<input type="text"/>
	AKTIVLINE Kopfstützenhalter in verstärkter Ausführung		ST	<input type="text"/>
	Kopfstützenhalter ALULINE in fester Ausführung	<input type="checkbox"/> mit einem Halteelement <input type="checkbox"/> mit zwei Halteelementen	ST	<input type="text"/>
	Kopfstützenhalter ALULINE in seitlich verstellbarer Ausführung	<input type="checkbox"/> mit einem Halteelement <input type="checkbox"/> mit zwei Halteelementen	ST	<input type="text"/>
	Kopfstützenhalter ALULINE mit Tiefenverstellung		ST	<input type="text"/>
	Kopfstützenpolster in Muschelform mit Kunstleder-Bezug	<input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2	ST	<input type="text"/>
	Kopfstützenpolster in Standardform mit Kunstleder-Bezug	<input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2	ST	<input type="text"/>
	Dynamische Kopfstütze AKTIVLINE, Ausführung Muschelform mit Kunstleder-Bezug	<input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2	ST	<input type="text"/>
	Dynamische Kopfstütze AKTIVLINE, Ausführung Standard mit Kunstleder-Bezug	<input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2	ST	<input type="text"/>
	Kopfstütze, klettbar, nach Maß		ST	<input type="text"/>
	Dynamische Kopfstütze AKTIVLINE, Ausführung gem. individueller Angaben (bitte Skizze beifügen)		ST	<input type="text"/>
	Stoffbezug für Kopfstütze (leicht abnehmbar, zusätzlich zum Kunstleder-Bezug)		ST	<input type="text"/>
	Echtfellbezug für Kopfstütze		ST	<input type="text"/>

Skizze für individuelle Kopfstütze

Per Fax an: +49 (0) 2243 / 8807-29

Per Mail an: info@interco-reha.de

Art.-Nr.	Artikelbezeichnung Artikelbeschreibung Optionen	EH	Anzahl
----------	---	----	--------



Optionen Untergestell / E-Stuhl

Aufpreis für Untergestell in extra niedriger Ausführung, gemäß individueller Angaben (bei SIMPLY LIGHT nicht möglich)		ST	<input type="text"/>
AKTIVLINE Untergestell in verstärkter Ausführung (Mehrpreis)		ST	<input type="text"/>
AKTIVLINE-Sitzsystem, vom Untergestell abnehmbar		ST	<input type="text"/>
AKTIVLINE-Untergestell, faltbar für Transport		ST	<input type="text"/>
AMF Kraftknotensystem zur Transportsicherung der AKTIVLINE und des Patienten im Fahrzeug		SA	<input type="text"/>
Ankipphilfe (bei SIMPLY LIGHT und MINY serienmäßig)		ST	<input type="text"/>
Pannensichere Bereifung der Antriebsräder	<input type="checkbox"/> 12"-Räder <input type="checkbox"/> 22"-Räder <input type="checkbox"/> 16"-Räder <input type="checkbox"/> 24"-Räder	PA	<input type="text"/>
Pannensichere Bereifung der Lenkräder	<input type="checkbox"/> 6"-Räder <input type="checkbox"/> 7"-Räder <input type="checkbox"/> 200x50-Räder	PA	<input type="text"/>
Radschützer	<input type="checkbox"/> 12"-Räder <input type="checkbox"/> 22"-Räder <input type="checkbox"/> 16"-Räder <input type="checkbox"/> 24"-Räder	PA	<input type="text"/>
Speichenschützer	<input type="checkbox"/> mit Motiv <input type="checkbox"/> 12"-Räder <input type="checkbox"/> 22"-Räder <input type="checkbox"/> transparent <input type="checkbox"/> 16"-Räder <input type="checkbox"/> 24"-Räder	PA	<input type="text"/>
Steckachsen für Lenkräder		PA	<input type="text"/>
Feststellung der Lenkräder		SA	<input type="text"/>
AKTIVLINE Aufnahme für Beatmungsgerät in Sonderanfertigung		ST	<input type="text"/>
AKTIVLINE Rucksack, montiert am Rücken der AKTIVLINE		ST	<input type="text"/>
Kniehebelbremse	<input type="checkbox"/> mit Bremshebelverlängerung <input type="checkbox"/> ohne Bremshebelverlängerung	PA	<input type="text"/>
Stützrollen, über Fußdruck wegschwenkbar		PA	<input type="text"/>
Stabilisator für AKTIVLINE Oberrahmen, feststellbar		SA	<input type="text"/>
Anbau von beigestellten Schiebehilfen	<input type="checkbox"/> E-Fix <input type="checkbox"/> Viamobil <input type="checkbox"/> E-Max <input type="checkbox"/> S-Max <input type="checkbox"/> V-Max	Modell: _____ ST	<input type="text"/>

Per Fax an: +49 (0) 2243 / 8807-29

Per Mail an: info@interco-reha.de

Art.-Nr.	Artikelbezeichnung Artikelbeschreibung Optionen	EH	Anzahl
----------	---	----	--------



Sonderpositionen

Sitztiefenregulierung um 5 cm für AKTIVLINE über stufenlos einstellbare Sitzplatte (3 cm) und Einstellmöglichkeit der Rückeneinheit (2 cm)		ST	<input type="text"/>
Aufpreis für Perforationen in Sitz- und Rückeneinheit zur besseren Belüftung		SA	<input type="text"/>
Aufpreis für Systemfixierung auf	<input type="checkbox"/> 95° <input type="checkbox"/> 100° <input type="checkbox"/> 110° <input type="checkbox"/> andere Gradzahl: _____	SA	<input type="text"/>
Dynamische Rückenverlängerung; oberes Rückenteil über Federsystem beweglich		ST	<input type="text"/>
Feststellung der AKTIVLINE Mechanik im Beckenbereich über Öldruck-Vorschubdämpfer		ST	<input type="text"/>
Aufpreis für extra leichte Ausführung		SA	<input type="text"/>

Polsterung



Polsterung	<input type="checkbox"/> fest eingeklebt <input type="checkbox"/> klettbar wie Standardausführung	ST	<input type="text"/>
Polsterung für Sitzeinheit mit Relaxschaum	<input type="checkbox"/> 1 cm <input type="checkbox"/> 2 cm	ST	<input type="text"/>
Polsterung für Rückeneinheit mit Relaxschaum	<input type="checkbox"/> 1 cm <input type="checkbox"/> 2 cm	ST	<input type="text"/>
Partielle Polsterung mit Stifflatex für Sitz- und/oder Rückeneinheit gem. Kundenerfordernissen oder Anzeichnungen		ST	<input type="text"/>
Polsterung in Weichschaumtechnik	<input type="checkbox"/> Sitz <input type="checkbox"/> Rücken	ST	<input type="text"/>
Weichschaum - Komponente A		KG	<input type="text"/>
Weichschaum - Komponente B		KG	<input type="text"/>
Soft-Orthese CAM-gefräst nach Scan	<input type="checkbox"/> Sitz <input type="checkbox"/> Rücken	ST	<input type="text"/>
Nässeschutz / Coating	<input type="checkbox"/> Sitz <input type="checkbox"/> Rücken	ST	<input type="text"/>

Per Fax an: +49 (0) 2243 / 8807-29

Per Mail an: info@interco-reha.de

Art.-Nr.	Artikelbezeichnung Artikelbeschreibung Optionen	EH	Anzahl
----------	---	----	--------



Bezüge und Zubehör

Anti-Dekubitus-Bezug für AKTIVLINE Aluminium	<input type="checkbox"/> ohne Körperabdruck <input type="checkbox"/> mit Körperabdruck	ST	<input type="text"/>
Anti-Dekubitus-Bezug für AKTIVLINE Aluminium Sitz- und Rückenplatte leicht abnehmbar über Reißverschluss	<input type="checkbox"/> ohne Körperabdruck <input type="checkbox"/> mit Körperabdruck	ST	<input type="text"/>
Wechselplatten, AKTIVLINE	<input type="checkbox"/> ohne Körperabdruck <input type="checkbox"/> mit Körperabdruck	<input type="checkbox"/> Sitz <input type="checkbox"/> Rücken	SA <input type="text"/>
Wechselbezug komplett in Standardausführung (nur bei klettbarer Polsterung)			SA <input type="text"/>
Wollpelzauflage		<input type="checkbox"/> Sitz <input type="checkbox"/> Rücken	ST <input type="text"/>
Echtfellauflage		<input type="checkbox"/> Sitz <input type="checkbox"/> Rücken	ST <input type="text"/>
Schonbezug für komplette AKTIVLINE in Stretchstoff		<input type="checkbox"/> schwarz <input type="checkbox"/> grau	ST <input type="text"/>
KUSCHLY Regencape in Softnylon-Ausführung		<input type="checkbox"/> Gr. S <input type="checkbox"/> Gr. M <input type="checkbox"/> Gr. L	ST <input type="text"/>
KUSCHLY Schlupfsack für AKTIVLINE, gemäß individueller Angaben			ST <input type="text"/>
Innensack aus Echtfell, einknöpfbar in KUSCHLY nach individuellen Maßen			ST <input type="text"/>
Klettbare Stoff-/ Neoprenlasche zum Verschluss von Sitz- u. Rückenspalt		<input type="checkbox"/> Stoff <input type="checkbox"/> Neopren	SA <input type="text"/>
Klettbare Stoff-/ Neoprenlaschen zur Abdeckung der Becken- und Kniekehlenpunkte		<input type="checkbox"/> Stoff <input type="checkbox"/> Neopren	SA <input type="text"/>

Per Fax an: +49 (0) 2243 / 8807-29

Per Mail an: info@interco-reha.de

Hinweis

Bitte beachten Sie, dass in Sonderanfertigung nahezu alle Möglichkeiten von zusätzlichem Sonderzubehör realisierbar sind. Geben Sie uns bitte an, was für den Patienten darüber hinaus gefordert wird, oder skizzieren Sie Ihre Wünsche auf der nachfolgenden Seite.

Anbauten für medizinische Geräte wie beispielsweise Beatmungsgerät, Absauggerät und/oder Sauerstoffflaschen können umgesetzt werden. Hierzu benötigen wir Ihre detaillierten Angaben zum Typ und ggf. zu den Abmessungen der Geräte.

Wir möchten Sie an dieser Stelle darauf hinweisen, dass die Maße am Patienten sehr sorgfältig genommen werden sollten. Änderungen nach der ersten Anprobe sind insoweit in den Preisen inbegriffen, als sie sich tatsächlich erst aus der Anprobe ergeben können und eine maßliche Bandbreite von +/- 10 % nicht über- bzw. unterschreiten.

Zusätzliche Anforderungen über die erste Konzipierung hinaus, werden separat abgerechnet; d. h. Positionen, die nicht im Ursprungsangebot enthalten waren, müssen extra abgerechnet werden.

Notizen

Per Fax an: +49 (0) 2243 / 8807-29

Per Mail an: info@interco-reha.de