


	<b>Sitzschalenanpassbogen</b> Gültig ab Januar 2018	Datum:
---	--	--------

Fachhändler:  Ansprechpartner:  Tel.: Fax:	Einrichtung:  Ansprechpartner:  Tel.: Fax:	
---	---	---

**Wichtig: Bitte Angebot erstellen  oder Dies ist ein Auftrag**

Patient: Adresse:  Telefon: Geb. Datum:	<table border="1"> <tr> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">durch:</td> </tr> <tr> <td>Konzepterstellung</td> <td><input type="checkbox"/> FH</td> <td><input type="checkbox"/> RN</td> </tr> <tr> <td>Angebotserstellung</td> <td><input type="checkbox"/> FH</td> <td><input type="checkbox"/> RN</td> </tr> <tr> <td>Anprobe</td> <td><input type="checkbox"/> FH</td> <td><input type="checkbox"/> RN</td> </tr> <tr> <td>Abholung</td> <td><input type="checkbox"/> FH</td> <td><input type="checkbox"/> RN</td> </tr> <tr> <td>Auslieferung</td> <td><input type="checkbox"/> FH</td> <td><input type="checkbox"/> RN</td> </tr> <tr> <td>Über:</td> <td><input type="checkbox"/> ADM</td> <td><input type="checkbox"/> Paketdienst</td> </tr> </table>		durch:		Konzepterstellung	<input type="checkbox"/> FH	<input type="checkbox"/> RN	Angebotserstellung	<input type="checkbox"/> FH	<input type="checkbox"/> RN	Anprobe	<input type="checkbox"/> FH	<input type="checkbox"/> RN	Abholung	<input type="checkbox"/> FH	<input type="checkbox"/> RN	Auslieferung	<input type="checkbox"/> FH	<input type="checkbox"/> RN	Über:	<input type="checkbox"/> ADM	<input type="checkbox"/> Paketdienst
	durch:																					
Konzepterstellung	<input type="checkbox"/> FH	<input type="checkbox"/> RN																				
Angebotserstellung	<input type="checkbox"/> FH	<input type="checkbox"/> RN																				
Anprobe	<input type="checkbox"/> FH	<input type="checkbox"/> RN																				
Abholung	<input type="checkbox"/> FH	<input type="checkbox"/> RN																				
Auslieferung	<input type="checkbox"/> FH	<input type="checkbox"/> RN																				
Über:	<input type="checkbox"/> ADM	<input type="checkbox"/> Paketdienst																				

<h3>Tom Leichtbauschale</h3> incl. Maßpolsterung und Bezug
<p>Die Leichtbauschale wird bei leichteren Behinderungen eingesetzt. Der Korpus besteht aus einem dünnen und leichten, farblosen Kunststoff. Der Sitz und Rücken können an abweichende Körpermaße angepasst werden. Die Schale wird mit Schaumstoff gepolstert und mit atmungsaktivem Stoff rundum bezogen. Der Bezug ist abnehmbar und waschbar.</p> <p>Durch ihre anatomische Form und Passgenauigkeit bietet die Schale einen optimalen Sitzkomfort. Sie wird oft in Aktiv- oder Standardrollstühlen eingesetzt. Bei vermindertem Muskeltonus, Hemiplegie oder anderen neurologischen Erkrankungen kann so die Körperhaltung stabilisiert und korrigiert werden.</p>
<b>SITZBREITE VON DER SCHALE PLUS 2 cm BEI ENDFERTIGUNG BITTE BEI ROLLSTUHLBREITE BEACHTEN</b>

		Gr.	Sitzbreite	Sitztiefe	Rückenhöhe	Außenmaß	€
<input type="checkbox"/>	BRBSL/0121	Tom-Schale Gr. 1K	22	23	31	28	<b>655,00</b>
<input type="checkbox"/>	BRBSL/0122	Tom-Schale Gr. 1N	22	31	31	28	<b>655,00</b>
<input type="checkbox"/>	BRBSL/0221	Tom-Schale Gr. 2K	24	23	31	30	<b>721,00</b>
<input type="checkbox"/>	BRBSL/0222	Tom-Schale Gr. 2N	24	31	31	30	<b>721,00</b>
<input type="checkbox"/>	BRBSL/0321	Tom-Schale Gr. 3K	27	30	39	33	<b>735,00</b>
<input type="checkbox"/>	BRBSL/0322	Tom-Schale Gr. 3N	27	37	39	33	<b>735,00</b>
<input type="checkbox"/>	BRBSL/0421	Tom-Schale Gr. 4K	29	30	42	35	<b>748,00</b>
<input type="checkbox"/>	BRBSL/0422	Tom-Schale Gr. 4N	29	37	42	35	<b>748,00</b>
<input type="checkbox"/>	BRBSL/0521	Tom-Schale Gr. 5K	31	36	45	37	<b>756,00</b>
<input type="checkbox"/>	BRBSL/0522	Tom-Schale Gr. 5N	31	42	45	37	<b>756,00</b>
<input type="checkbox"/>	BRBSL/0621	Tom-Schale Gr. 6N	34	43	47	40	<b>773,00</b>
<input type="checkbox"/>	BRBSL/0721	Tom-Schale Gr. 7N	36	43	47	42	<b>843,00</b>
<input type="checkbox"/>	BRBSL/0821	Tom-Schale Gr. 8N	38	45	50	44	<b>869,00</b>
<input type="checkbox"/>	BRBSL/0921	Tom-Schale Gr. 9N	40	45	54	44	<b>902,00</b>
<input type="checkbox"/>	BRBSL/1021	Tom-Schale Gr. 10N	42	45	54	47	<b>940,00</b>
<input type="checkbox"/>	BRBSL/1121	Tom-Schale Gr. 11N	45	48	54	51	<b>999,00</b>

		<b>Gr.</b>	<b>Sitzbreite</b>	<b>Sitztiefe</b>	<b>Rückenhöhe</b>	<b>Außenmaß</b>	<b>€</b>	
<input type="checkbox"/>	BRBSL/0131	Tom-Schale Gr. 1KL	22	22	37	28	<b>671,00</b>	
<input type="checkbox"/>	BRBSL/0132	Tom-Schale Gr. 1NL	22	30	38	28	<b>671,00</b>	
<input type="checkbox"/>	BRBSL/0231	Tom-Schale Gr. 2KL	24	22	38	30	<b>740,00</b>	
<input type="checkbox"/>	BRBSL/0232	Tom-Schale Gr. 2NL	24	30	38	30	<b>740,00</b>	
<input type="checkbox"/>	BRBSL/0331	Tom-Schale Gr. 3KL	27	29	49	33	<b>770,00</b>	
<input type="checkbox"/>	BRBSL/0332	Tom-Schale Gr. 3NL	27	36	49	33	<b>770,00</b>	
<input type="checkbox"/>	BRBSL/0431	Tom-Schale Gr. 4KL	29	29	52	35	<b>804,00</b>	
<input type="checkbox"/>	BRBSL/0432	Tom-Schale Gr. 4NL	29	36	52	35	<b>804,00</b>	
<input type="checkbox"/>	BRBSL/0531	Tom-Schale Gr. 5KL	31	35	54	37	<b>831,00</b>	
<input type="checkbox"/>	BRBSL/0532	Tom-Schale Gr. 5NL	31	41	54	37	<b>831,00</b>	
<input type="checkbox"/>	BRBSL/0631	Tom-Schale Gr. 6NL	34	42	57	40	<b>850,00</b>	
<input type="checkbox"/>	BRBSL/0731	Tom-Schale Gr. 7NL	36	42	57	42	<b>869,00</b>	
<input type="checkbox"/>	BRBSL/0831	Tom-Schale Gr. 8NL	38	44	62	44	<b>890,00</b>	
<input type="checkbox"/>	BRBSL/0931	Tom-Schale Gr. 9NL	40	44	62	44	<b>934,00</b>	
<input type="checkbox"/>	BRBSL/1031	Tom-Schale Gr. 10NL	42	44	62	47	<b>861,00</b>	
<input type="checkbox"/>	BRBSL/1131	Tom-Schale Gr. 11NL	45	47	66	51	<b>1.064,00</b>	
<input type="checkbox"/>	BRBSL/1200	Integrierter Abduktionskeil						<b>87,00</b>
<input type="checkbox"/>	BRBSL/1201	Anpassung Sitz nach Körpermaß						<b>152,00</b>
<input type="checkbox"/>	BRBSL/1202	Anpassung Rücken nach Körpermaß						<b>162,00</b>
<input type="checkbox"/>	BRBSL/1203	Verbreiterung der Schale						<b>250,00</b>
<input type="checkbox"/>	BRBSL/1204	Verstärkung der Schale						<b>173,00</b>
<input type="checkbox"/>	BRBSL/1205	Haltegurt						<b>69,00</b>
<input type="checkbox"/>	BRBSL/1206	Bezug, zweiteilig, abnehmbar, waschbar						<b>233,00</b>
<input type="checkbox"/>	BRBSL/1207	Bezug aus Kunstleder, zweiteilig, abnehmbar						<b>233,00</b>
<input type="checkbox"/>	BRALU/3003	Befestigungsgurte für Rollstuhl						<b>64,00</b>
<input type="checkbox"/>	BRALU/3004	Anpassung an Untergestell						<b>52,00</b>
<input type="checkbox"/>	BRALU/1100	Verbindung Sitz/Rücken durch Scharniere						<b>63,00</b>
<input type="checkbox"/>	BRAKT/1101	Paar Feststellplatten für 90° Hüftwinkel						<b>80,00</b>
<input type="checkbox"/>	BRALU/1204	Viskoelastische Polsterung für Rücken						<b>162,00</b>
<input type="checkbox"/>	BRALU/1302	Viskoelastische Polsterung Sitz						<b>128,50</b>
<input type="checkbox"/>	BRALU/2001	Standard-Kopfstütze gepolstert; mit Bezug						<b>281,50</b>
<input type="checkbox"/>	BRALU/2002	Muschelform-Kopfstütze, gepolstert, mit Bezug						<b>281,50</b>
<input type="checkbox"/>	BRALU/4027	2-Punkt-Beckengurt <input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2 <input type="checkbox"/> Gr. 3 <input type="checkbox"/> Gr. 4 <input type="checkbox"/> Gr. 5						<b>149,00</b>
<input type="checkbox"/>	BRALU/4030	4-Punkt-Beckengurt <input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2 <input type="checkbox"/> Gr. 3 <input type="checkbox"/> Gr. 4 <input type="checkbox"/> Gr. 5						<b>167,00</b>
<input type="checkbox"/>	BRALU/4006	Brustschulterleibchen <input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2 <input type="checkbox"/> Gr. 3 <input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/> Mädchen (nur in Verbindung BRZUR/1147)						<b>174,50</b>
<input type="checkbox"/>	BRALU/4009	Brustschulterpelotte nach Schablone (nur in Verbindung BRZUR/1147)						<b>193,00</b>
<input type="checkbox"/>	BRALU/4011	4-Punkt Sicherheitsgurt						<b>121,00</b>
<input type="checkbox"/>	BRALU/4014	4-Punkt-Schulterrumpfgurt <input type="checkbox"/> Gr. 0 <input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2 <input type="checkbox"/> Gr. 3 <input type="checkbox"/> Gr. 4 <input type="checkbox"/> Gr. 5 (nur in Verbindung BRZUR/1147)						<b>178,50</b>
<input type="checkbox"/>	BRZUR/1142	Gurtführung in Verbindung mit Kopfstütze 0+1						<b>211,00</b>

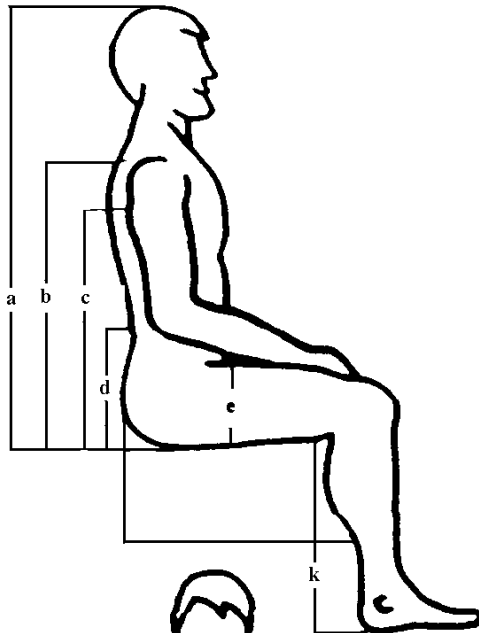
Sonstiges:

Patient:

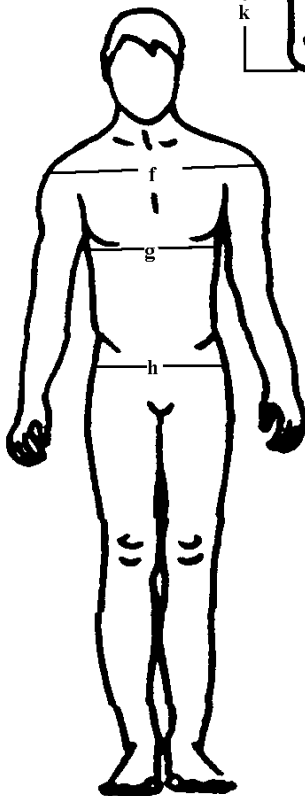
Mitarbeiter:

Sanitätshaus:

**Maße des Kunden**



<b>a</b>	Sitzhöhe bis Scheitel	cm
<b>b</b>	Sitzhöhe bis Schulter	cm
<b>c</b>	Sitzhöhe bis Achsel	cm
<b>d</b>	Sitzhöhe bis Taille	cm
<b>e</b>	Oberschenkelhöhe	cm
<b>f</b>	Schulterbreite	cm
<b>g</b>	Brustbreite	cm
<b>h</b>	Sitzbreite	cm
<b>i</b>	Sitztiefe rechts	cm
	Sitztiefe links	cm
<b>j</b>	Brusttiefe	cm
<b>k</b>	Unterschenkellänge	cm
<b>l</b>	Fußfessel	cm



**Maße des Untergestells**

Rollstuhl-Modell	
Zimmeruntergestell	
Sitzbreite	cm
Sitztiefe	cm
Rückenhöhe	cm

Sonstiges: