Sitzsystem Typ 300

HMV-Nr.: 26.11.03.0001

Orth GmbH

Ihr Reha-Zulieferer nach Maß

Güstrower Chaussee 8a
19395 Plau am See

Tel.: 038738 / 705 94
Fax.: 038738 / 705 98

☐ Angebot ☐ Bestellung Datum: _____

Kommission: _____

Sanitätshaus: _____

_____

_____

_____

Ansprechpartner: _____

Lieferanschrift: _____
(falls abweichend) _____

_____

_____

Untergestell

Sitzbreite / -tiefe ____ / ____ cm Wiedereinsatz ☐ja ☐nein

Modell: _____ Hersteller: _____

Sitzrohre

Innenabstand: _____ / Durchmesser: _____ / _____

Rückenrohre

Innenabstand: _____ / Durchmesser: _____ / _____

Polsterung

☐ Maßpolsterung ☐ Weichschaumabdruck ☐ 3-D Scan-Verfahren ☐ Sitz ☐ Rücken

☐ Durchführung Mitarbeiter Orth GmbH

☐ Durchführung Mitarbeiter Sanitätshaus

UG / RS wird zu Orth GmbH eingeschickt ☐ja ☐nein

Bezug

☐ Unterbezug Sitz ☐ Oberbezug Sitz Stoffnr.: _____

☐ Unterbezug Rücken ☐ Oberbezug Rücken Stoffnr.: _____

☐ Wechselplatte Sitz Stoffnr.: _____

☐ Wechselplatte Rücken Stoffnr.: _____

Schale

☐ Typ 300 Sitzsystem Grundausstattung — Art.Nr. 01/003

folgende Artikel sind im Preis enthalten:
Aktivsitz, Aktivrücken, Scharniere, Adduktionsführungen, Fixierung 90°
breiten-/ höhenverstellbare Rumpfführungspelotte, Abduktionskeil
integriert, Sitzpolster muldenförmig

☐ Rückenwinkelverstellung stufenlos — Art.Nr. 10/015

☐ Physiologischer Drehpunkt — Art.Nr. 40/198

Sonstiges _____

Adaption

☐ Adapter Trapez — Art.Nr. 30/053 26.99.99.0001

☐ Paralleladapter (Ober und Unterteil) — Art.Nr. 40/021-P

☐ Montage vorhandenes Adaptersystem ☐ Sitz ☐ Rücken

☐ Rückenbefestigung mit Aluminium-Schellen — Art.Nr. 40/552

☐ Klett ☐ Flausch unter Sitzfläche ☐ mittig ☐ seitlich — Art.Nr. 10/029

☐ Klett ☐ Flausch hinter Rücken ☐ mittig ☐ seitlich — Art.Nr. 10/029

☐ Rohrclipse, Kunststoff ☐ Sitz ☐ Rücken — Art.Nr. 01/007

Sonstiges _____

Kopf

☐ Kopfstützenpolster (inkl. Bezug) *Größentabelle*	☐ Standard	Größe: _____	Art.Nr. 30/022	26.99.02.3000
	☐ Muschelform	Größe: _____	Art.Nr. 30/023	
	☐ Modell Otto	Größe: _____	Art.Nr. 30/027	
	☐ lateral einstellbar	Größe: _____	Art.Nr. 30/067 / 30/068	
Bezug für Kopfstützenpolster	☐ Echtfell		Art.Nr. 30/026	26.99.02.3000
	☐ Skai	☐ Stoffnr.: _____	Art.Nr. 10/039	
☐ PU-Kopfstützenpolster (Integralschaum ohne Bezug)	☐ Muschelform	Größe: _____	Art.Nr. 30/024	26.99.02.3000
	☐ X-Form	Größe: _____	Art.Nr. 30/021	
☐ Kopfstützenhalter	☐ gerade		Art.Nr. 40/023	26.99.02.3000
	☐ gerade mit Kugelgelenk		Art.Nr. 40/123	
	☐ gekröpft		Art.Nr. 40/024	
	☐ gekröpft mit Kugelgelenk		Art.Nr. 40/124	
	☐ mit Zahnsegmentverstellung		Art.Nr. 40/022	
	☐ mit Zahnsegmentverstellung und Kugelgelenk		Art.Nr. 40/122	
	☐ gerade mit Zahnsegmentverstellung		Art.Nr. 40/130	
	☐ gekröpft mit Zahnsegmentverstellung		Art.Nr. 40/128	
	☐ mit Doppelzahnsegmentverstellung		Art.Nr. 40/125	
	☐ mit Doppelzahnsegmentverstellung und Kugelgelenk		Art.Nr. 40/126	
	☐ mit Lamellengelenk		Art.Nr. 40/127	
☐ Gurtführung, aufschiebbar auf Kopfstützenrohr	☐ klein	☐ groß	Art.Nr. 40/046	26.99.99.1.001
☐ Universalgurtführung (über Schalenrand)	☐ kurz		Art.Nr. 40/197	26.99.99.1.001
	☐ lang		Art.Nr. 40/196	

Sonstiges _____

Rumpf

☐ Rumpfführungspelotte fest	☐ rechts	☐ links	Art.Nr. 30/004	
☐ Rumpfführungspelotte höhen -/ breitenverstellbar der Körperform anpassbar	☐ rechts	☐ links	Art.Nr. 30/002	
☐ Rumpfführungspelottenhalter abklappbar	☐ rechts	☐ links	Art.Nr. 80/038	26.99.02.1000
☐ Rumpfführungspelottenhalter abnehmbar	☐ rechts	☐ links	Art.Nr. 80/039	26.99.02.1000
☐ Brustschulterbeckenpelotte *Größentabelle*	☐ Skai	☐ Gr.1 weiblich /männlich	Art.Nr. 40/074	26.99.02.2000
		☐ Gr.2 weiblich	Art.Nr. 40/076	
		☐ Gr.2 männlich	Art.Nr. 40/075	
		☐ Gr.3 weiblich	Art.Nr. 40/078	
		☐ Gr.3 männlich	Art.Nr. 40/077	
	☐ Neopren	☐ Gr.1 weiblich /männlich	Art.Nr. 40/274	26.99.02.2000
		☐ Gr.2 weiblich	Art.Nr. 40/276	
		☐ Gr.2 männlich	Art.Nr. 40/275	
		☐ Gr.3 weiblich	Art.Nr. 40/278	
		☐ Gr.3 männlich	Art.Nr. 40/277	
	☐ Stoffnr.: _____	☐ Gr.1 weiblich /männlich	Art.Nr. 40/374	26.99.02.2000
		☐ Gr.2 weiblich	Art.Nr. 40/376	
		☐ Gr.2 männlich	Art.Nr. 40/375	
		☐ Gr.3 weiblich	Art.Nr. 40/378	
		☐ Gr.3 männlich	Art.Nr. 40/377	

☐ 4 Punkt Oberkörperpositionierung *Größentabelle*	☐ Nylon	Größe: _____	Art.Nr. 40/143	26.99.02.2000
	☐ Neopren	Größe: _____	Art.Nr. 40/243	26.99.02.2000
	☐ Stoffnr.: _____	Größe: _____	Art.Nr. 40/343	26.99.02.2000
☐ Brustpositionierung Neopren mit 2 Steckschlössern (unten) *Größentabelle*		Größe: _____	Art.Nr. 40/145	26.99.02.2000
☐ Brustpositionierung Neopren mit 4 Steckschlössern *Größentabelle*		Größe: _____	Art.Nr. 40/146	26.99.02.2000
☐ Brustpositionierung Neopren mit Schultereckeinfassung *Größentabelle*	☐ rechts	Größe: _____	Art.Nr. 40/156	26.99.02.2000
	☐ links	Größe: _____	Art.Nr. 40/154	
	☐ beidseitig	Größe: _____	Art.Nr. 40/155	
☐ Brustgurt	☐ mit Überschlaglasche, Skai		Art.Nr. 40/072	26.99.02.2000
	☐ mit Überschlaglasche, Neopren		Art.Nr. 40/272	26.99.02.2000
	☐ ohne Überschlaglasche, Neopren		Art.Nr. 40/152	26.99.02.2000
☐ LWS Anstützung nach Maß (siehe Maßblatt)	☐ integriert		Art.Nr. 30/007	26.99.02.1000
	☐ klettbar ☐ auf Bezug ☐ unter Bezug		Stärke: _____ cm	

Sonstiges _____

Arme, Tische

☐ Armlehne starr	☐ klein ☐ Vierk.10x10 ☐ Vierk. 15x15 ☐ groß, kurz ☐ groß, lang		Art.Nr. 30/055	26.99.02.8000
☐ Armlehne mit Lamellengelenk	☐ klein ☐ Vierk.10x10 ☐ Vierk. 15x15 ☐ groß, kurz ☐ groß, lang		Art.Nr. 30/057	26.99.02.8000
☐ Armlehne mit Zahnsegmentverstellung	☐ klein ☐ Vierk.10x10 ☐ Vierk. 15x15 ☐ groß, kurz ☐ groß, lang		Art.Nr. 30/054	26.99.02.8000
☐ Armpolster nach Maß	Länge: _____ cm Breite: _____ cm	☐ gerade ☐ Muldenform	Art.Nr. 30/052	
☐ Unterarmpositionierung Neopren	☐ rechts	☐ links	Art.Nr. 40/200	26.99.02.2000
☐ Oberarmbegrenzung nach Maß (siehe Maßblatt)	☐ rechts	☐ links	Art.Nr. 30/076	26.99.02.5000
☐ Therapietisch mit Ausschnitt, Holz *Größentabelle*		☐ Größe: 0	Art.Nr. 30/114	
		☐ Größe: 1	Art.Nr. 30/115	
		☐ Größe: 2	Art.Nr. 30/116	
		☐ Größe: 3	Art.Nr. 30/117	
		☐ Größe: 4	Art.Nr. 30/118	
☐ Halterung für Therapietisch		☐ aufschiebbar	Art.Nr. 40/064	
		☐ abschwenkbar	Art.Nr. 40/001	
☐ Therapietisch Acryl nach Maß (evtl. Skizze anfertigen)			Art.Nr. 80/021	
☐ Tischpolster Stärke in cm _____			Art.Nr. 30/019	

Sonstiges _____

Becken

☐ 2 Punkt Beckenpositionierung *Größentabelle*	☐ Nylon	Größe: _____	Art.Nr. 40/141	26.99.02.2000
	☐ Neopren	Größe: _____	Art.Nr. 40/241	26.99.02.2000
☐ 2 Punkt Beckenpositionierung mit Metallschloss *Größentabelle*	☐ Nylon	Größe: _____	Art.Nr. 40/148	26.99.02.2000
	☐ Neopren	Größe: _____	Art.Nr. 40/248	26.99.02.2000
☐ 4 Punkt Beckenpositionierung *Größentabelle*	☐ Nylon	Größe: _____	Art.Nr. 40/142	26.99.02.2000
	☐ Neopren	Größe: _____	Art.Nr. 40/242	26.99.02.2000
☐ 4 Punkt Beckenpositionierung mit Metallschloss *Größentabelle*	☐ Nylon	Größe: _____	Art.Nr. 40/149	26.99.02.2000
	☐ Neopren	Größe: _____	Art.Nr. 40/249	26.99.02.2000
☐ 2 Punkt Beckengurt spinenbetont *Größentabelle*	☐ Adaption mittels Gurtband	Größe: _____	Art.Nr. 40/182-GB	26.99.02.2000
	☐ Adaption mittels Zahnriemen	Größe: _____	Art.Nr. 40/182-R	
☐ 4 Punkt Beckengurt spinenbetont *Größentabelle*	☐ Adaption mittels Gurtband	Größe: _____	Art.Nr. 40/180-GB	26.99.02.2000
	☐ Adaption mittels Zahnriemen	Größe: _____	Art.Nr. 40/180-R	
☐ Ummontage der vorh. Begurtung			Art.Nr. 40/111	26.99.02.3000
☐ Sitzkeil nach Maß (siehe Maßblatt)	☐ integriert	☐ klettbar	Art.Nr. 30/011	26.99.02.6000
☐ Sitzhose *Größentabelle*	☐ Skai	Größe: _____	Art.Nr. 40/087	26.99.02.2000
	☐ Neopren	Größe: _____	Art.Nr. 40/287	26.99.02.2000
☐ Sitzhose T-Modell, Neopren		Größe: _____	Art.Nr. 40/286	26.99.02.2000
☐ Abduktionskeil integriert nach Maß (siehe Maßblatt)			Art.Nr. 30/034	26.99.02.6000
☐ Abduktionskeilhalter vorsteckbar			Art.Nr. 80/048	26.99.02.6000
☐ Abduktionskeilhalter vorsteckbar, vorn klemmbar			Art.Nr. 80/049	26.99.02.6000
☐ Abduktionskeilhalter abklappbar Typ Orth			Art.Nr. 80/050	26.99.02.6000
☐ Abduktionskeilhalter aushängbar (C-Profil)			Art.Nr. 80/056	26.99.02.6000
☐ Abduktionskeil Rohling			Art.Nr. 40/051	26.99.02.6000

Sonstiges _____

Druckentlastung und Inkontinenzschutz

☐ Echtfellauflage für Sitz nach Maß				Art.Nr. 80/060	26.99.99.1001
☐ Echtfellauflage für Rücken nach Maß				Art.Nr. 80/061	26.99.99.1001
☐ Relaxschaum eingearbeitet in Sitzfläche	☐ weich	☐ mittel	☐ hart _____cm	Art.Nr. 30/013	26.99.99.1001
☐ Relaxschaum eingearbeitet in Rückenfläche	☐ weich	☐ mittel	☐ hart _____cm	Art.Nr. 30/013	26.99.99.1001
☐ Nässeschutz für Sitz- und Beckenbereich, coating				Art.Nr. 80/069	26.99.99.1001

Sonstiges _____

Beine, Füße

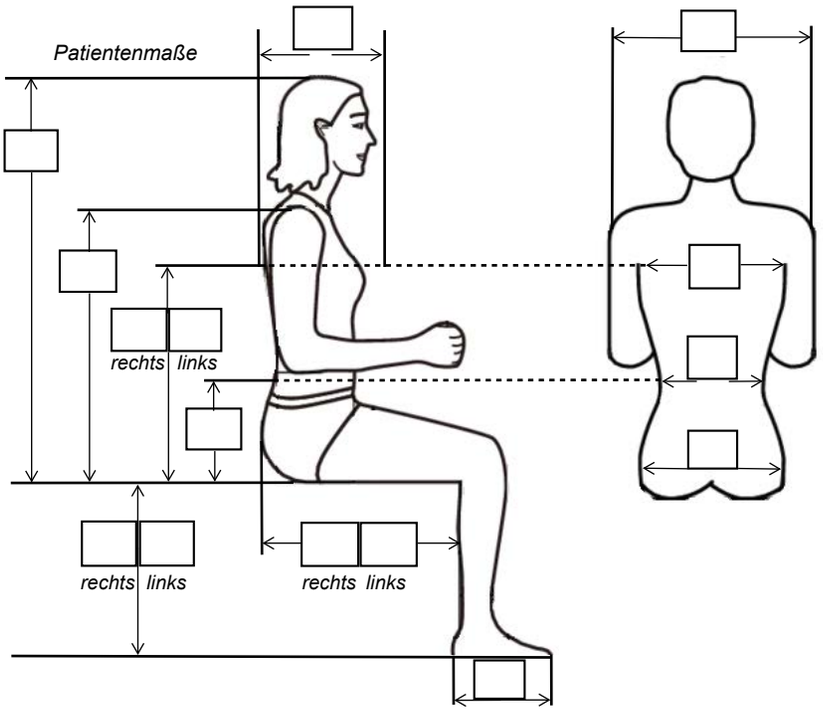
☐ Fußbank inkl. Fußwinkel starr	Größe: _____	Art.Nr. 30/035	26.99.02.7000
☐ Fußbank inkl. Fußwinkel mit Zahnsegmentverstellung	Größe: _____	Art.Nr. 30/036	26.99.02.7000
☐ Fußbank inkl. Fußwinkel hochklappbar ohne Fersenkante	Größe: _____	Art.Nr. 30/039	26.99.02.7000
☐ Fußbank inkl. Fußwinkel hochklappbar mit Fersenkante	Größe: _____	Art.Nr. 30/061	
☐ Fußbank geteilt inkl. Fußwinkel starr	Größe: _____	Art.Nr. 30/059	26.99.02.7000
☐ Fußbank geteilt inkl. Fußwinkel mit Zahnsegmentv.	Größe: _____	Art.Nr. 30/060	26.99.02.7000
☐ Fußkasten nach Maß	Höhe:____cm Breite: ____cm Tiefe: ____cm	Art.Nr. 30/050	26.99.02.7000
☐ Kniewinkel 90°	☐ Größe: 1	Art.Nr. 40/032	26.99.02.7000
	☐ Größe: 2	Art.Nr. 40/033	26.99.02.7000
	☐ Größe: 3	Art.Nr. 40/034	26.99.02.7000
☐ Kniewinkel mit Zahnsegmentverstellung	☐ rechts ☐ Größe: 1	Art.Nr. 40/026	26.99.02.7000
	☐ Größe: 2	Art.Nr. 40/028	26.99.02.7000
	☐ Größe: 3	Art.Nr. 40/118	
	☐ links ☐ Größe: 1	Art.Nr. 40/027	26.99.02.7000
	☐ Größe: 2	Art.Nr. 40/029	26.99.02.7000
	☐ Größe: 3	Art.Nr. 40/119	
☐ Wadenplatte gepolstert nach Maß	Höhe: _____cm Breite: _____cm	Art.Nr. 30/038	26.99.02.7000
☐ Fußbankpolster	Stärke:_____ cm	Art.Nr. 30/046	26.99.02.7000
☐ Fersenkantenpolster	Höhe: _____cm Breite:_____cm	Art.Nr. 30/045	26.99.02.7000
☐ Fußriemen mit Umlenkrolle		Art.Nr. 30/043	26.99.99.0003
☐ Fußriemen Leder	☐ 17 mm breit	Art.Nr. 30/042-17	26.99.99.0003
	☐ 30 mm breit	Art.Nr. 30/042-30	
☐ Fußriemen mit Zahnriemenschnalle	☐ Zahnriemen mit Ristpolster	Art.Nr. 30/041-Z	26.99.99.0003
	☐ nachratschbare Kralle fixiert auf Polster	Art.Nr. 30/041-NR	
☐ 2 Punkt Fußpositionierung Nylon *Größentabelle*	☐ mit Klett / Flausch Größe: _____	Art.Nr. 40/144	26.99.02.2000
	☐ mit Steckschloss Größe: _____	Art.Nr. 40/144-St	
	☐ mit Zahnriemen Größe: _____	Art.Nr. 40/444	
☐ Fußschalen Aluminium	☐ Größe: 1	Art.Nr. 40/096	26.99.02.7000
	☐ Größe: 2	Art.Nr. 40/097	26.99.02.7000
	☐ Größe: 3	Art.Nr. 40/098	26.99.02.7000
	☐ Größe: 4	Art.Nr. 40/099	26.99.02.7000

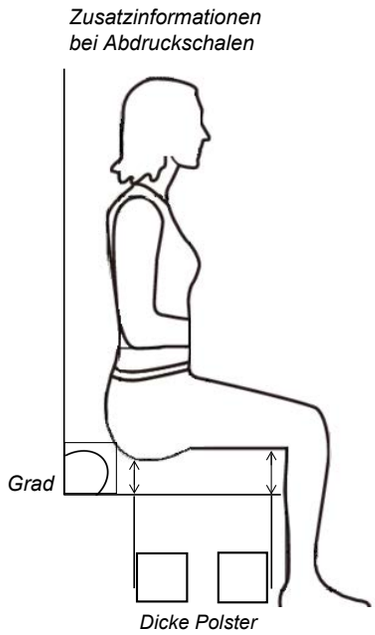
Sonstiges _____

Maßblatt für Körpermaßbogen

Orth GmbH
Ihr Reha-Zulieferer nach Maß
Güstrower Chaussee 8a
19395 Plau am See
Tel.: 038738 / 70594
Fax: 038738 / 70598

Kommission: _____
Datum: _____
ADM: _____
Sanitätshaus: _____





Untergestell

Sitzbreite/-tiefe Rollstuhl _____ / _____ cm Modell _____ Hersteller _____

Körpermaße	tatsächliches Körpermaß	Körpermaße / fertiges Polstermaß	Schalenmaße / max. Außenbreite des Schalenkorpus	Hinweise auf Abweichung v. Körpermaß
Höhe Scheitel				
Höhe Schulter*				
Brusttiefe*				
Höhe Achsel*	re: li:	re: li:	re: li:	re: li:
Höhe Taille				
Sitztiefe*	re: li:	re: li:	re: li:	re: li:
Unterschenkellänge	re: li:	re: li:	re: li:	re: li:
Unterkante Schulterblatt				
Breite Schulter außen*				
Breite Schultereckgelenk				
Breite Brust*				
Breite Taille				
Breite Becken*				
Knie Breite				
Patienten Gewicht*				
Körpergröße*				

* bitte unbedingt angeben

Maße Zubehör und Teile

Kommission: _____

Datum: _____

ADM: _____

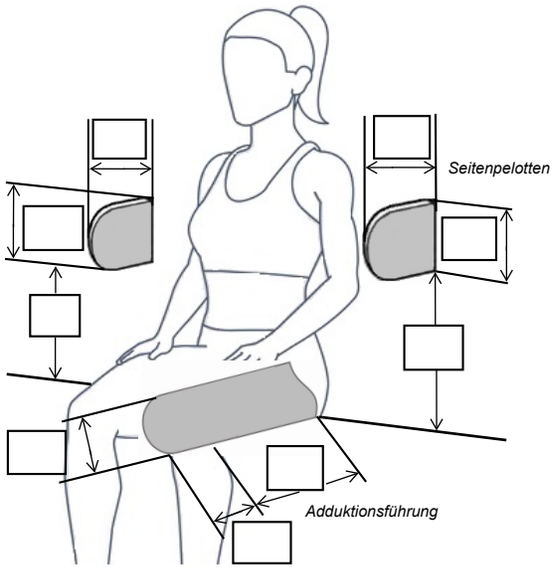
Sanitätshaus: _____

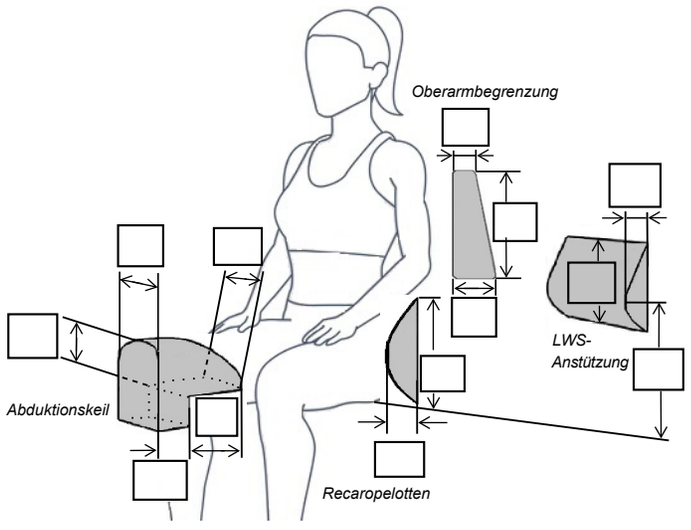
Orth GmbH

Ihr Reha-Zulieferer nach Maß

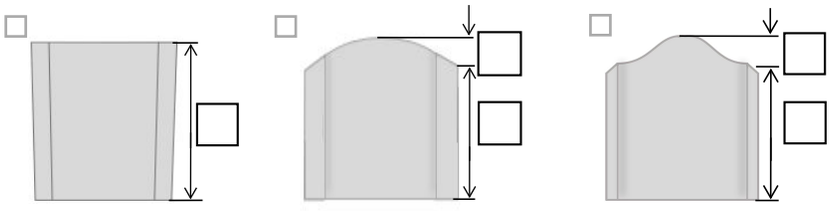
Güstrower Chaussee 8a
19395 Plau am See

Tel.: 038738 / 70594
Fax: 038738 / 70598

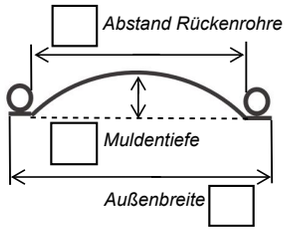




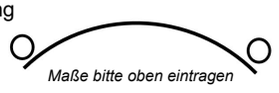
Grundform Rücken

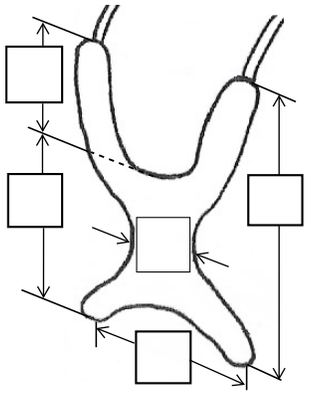


☐ mit Ankantung



☐ ohne Ankantung



Raum für Skizzen und Zusatzinformationen

Zusatzinformationen Begurtung