

☐ **ORDINE**



Dati di fatturazione

Ragione Sociale: _____

Data di consegna richiesta: ____/____/____

Indirizzo per la consegna: _____

C.A.P.: _____ Città: _____

Tel.: _____ Fax: _____

N° ordine cliente: _____ Data ordine: ____/____/____

Dati di spedizione

spedire a : _____

TIMBRO E FIRMA CLIENTE

Ogni modello nella configurazione standard include: scocca in alluminio, hardware di montaggio per tubi carrozzina, kit inserti, imbottitura, fodera di rivestimento. La **Pro Medicare Srl** riconosce la garanzia di ottima funzionalità per un periodo massimo di **24 mesi** per vizio di fabbricazione a partire dalla 1ª messa in servizio e di **12 mesi** sulle fodere di rivestimento e sulle parti soggette ad usura. La garanzia è valida a patto che il dispositivo sia utilizzato come riportato nelle istruzioni d'uso. Tutti i prodotti **di serie** della linea Adacta-Versa sono stati registrati nella banca dati Ministero della Salute (come da normativa vigente).

N.B.: Ogni richiesta di variazione quote, materiali e tipologia rispetto allo standard determinato per lo specifico utente non ha marcatura **CE**, pertanto l'utilizzatore professionale ne diventa il fabbricante ed ha l'obbligo di redigere la documentazione tecnica del dispositivo.

Le immagini sono puramente illustrative e potrebbero non rispecchiare pienamente la realtà.

	EFFECTO COBBLE SLIM <u>struttura modulare</u> <u>spessore 2 cm</u>			EFFECTO COBBLE PLUS <u>struttura modulare</u> <u>spessore 4 cm + 2 cm</u>
N° Reg. Ministero della Salute: 2869035		Portata Max kg 136	N° Reg. Ministero della Salute: 2869195	

PREGASI INDICARE IL N° DI PEZZI NELLE APPOSITE CASELLE E CROCIARE OVE RICHIESTO

Schienale EFFECTO COBBLE SLIM ed EFFECTO COBBLE PLUS												
	Pediatrico			Adulto							Quantità	Prezzo
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
Modello	3033	3338	3642	3650	3945	3952	4245	4250	4550	4855		
Largh. x alt. (cm)	30x33	33x38	36x42	36x50	39x45	39x52	42x45	42x50	45x50	48x55		
EFFECTO COBBLE SLIM (2cm)												
EFFECTO COBBLE PLUS (4cm+2cm)												
TOTALE												

Caratteristiche tecniche schienale					Riferimenti per paziente	
Misura (cm)	Altezza scocca (cm)	Montaggio su carrozzina (est. tubo est. tubo) (cm)	Reclinazione (°)	Rotazione (°)	Larghezza tronco raggiungibile con supporto toracico (cm)	
30x33	33	da 27 a 33	-7 a +7	-5 a +5	13-23	c/staffa sup. tor. tipo "B"
33x38	38	da 30 a 36			18-28	c/staffa sup. tor. tipo "A"
36x42	42	da 33 a 39			16-26	c/staffa sup. tor. tipo "B"
36x50	50	da 33 a 39			21-31	c/staffa sup. tor. tipo "A"
39x45	45	da 36 a 42			19-29	c/staffa sup. tor. tipo "B"
39x52	52	da 36 a 42			24-34	c/staffa sup. tor. tipo "A"
42x45	45	da 39 a 45			19-29	c/staffa sup. tor. tipo "B"
42x50	50	da 39 a 45			24-34	c/staffa sup. tor. tipo "A"
45x50	50	da 42 a 48			22-32	c/staffa sup. tor. tipo "B"
48x55	55	da 45 a 51			27-37	c/staffa sup. tor. tipo "A"
					22-32	c/staffa sup. tor. tipo "B"
					27-37	c/staffa sup. tor. tipo "A"
					25-35	c/staffa sup. tor. tipo "B"
					30-40	c/staffa sup. tor. tipo "A"
					25-35	c/staffa sup. tor. tipo "B"
					30-40	c/staffa sup. tor. tipo "A"
					28-38	c/staffa sup. tor. tipo "B"
					33-43	c/staffa sup. tor. tipo "A"
					31-41	c/staffa sup. tor. tipo "B"
					36-46	c/staffa sup. tor. tipo "A"

Diametro tubi carrozzina per montaggio attacco: da 19mm a 25mm e da 3/4 "a 1"

ACCESSORI

SUPPORTI TORACICI (Indicare tipo di pad, lato, misura, quantità e tipo di staffa)

PAD SUPPORTI TORACICI LINEARI

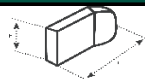
(misure espresse in cm)

LINEARE PIATTO



(indicare quantità)

LINEARE AVVOLGENTE



(indicare quantità)

Misure	Destro	Sinistro	Misure	Destro	Sinistro
☐ 6x8			☐ 6x12		
☐ 8x10			☐ 8x14		
☐ 10x12			☐ 10x16		
☐ 12x15			☐ 12x19		
☐ 12x18					

PAD SUPPORTI TORACICI SOTTOASCELLARI

(misure espresse in cm)

SOTTOASCELLARE PIATTO



(indicare quantità)

SOTTOASCELLARE AVVOLGENTE



(indicare quantità)

Misure	Destro	Sinistro	Misure	Destro	Sinistro
☐ 8x10			☐ 8x14		
☐ 10x12			☐ 10x16		
☐ 12x15			☐ 12x19		
☐ 12x18					

Per ordinare il tipo e numero di staffe creare il codice facendo riferimento alla leggenda sotto riportata. (Esempio PMD E 1AS30 n° pz 2: ovvero 2 staffe fisse di tipo A lato sinistro per la misura di schienale 30) N.B. la staffa che verrà fornita sarà sempre di tipo lunga a prescindere dalla tipologia.

	Tipo di staffa	Rientranza	Lato	Larghezza Schienale	Codice	N° pezzi
PMD E	☐ 1 (fissa)	☐ A (ad L dritta)	☐ S (sinistro)	☐ 30 ☐ 33 ☐ 36 ☐ 39 ☐ 42 ☐ 45 ☐ 48		
	☐ 2 (estraibile)					
	☐ 3 (ribaltabile)	☐ B (rientrante da 2,5 cm)	☐ D (destro)			

BRETELLAGGI FIXATIS

(indicare la misura dello schienale quando opzionata piastra per poggiatesta Capitis con regolazione orizzontale)

BRETELLAGGIO A FARFALLA DINAMICO

Misure	Qtà	Prezzo
☐ extra small (pediatrica)		
☐ small (adolescenti)		
☐ medium (adolescenti/adulti)		
☐ large (adulti)		
TOTALE		

BRETELLAGGIO DI RETRAZIONE CON TIRANTI ELASTICI ED AGGANCIO PETTORALE

Misure	Qtà	Prezzo
☐ extra small (pediatrica)		
☐ small (adolescenti)		
☐ medium (adolescenti/adulti)		
☐ large (adulti)		
TOTALE		

BRETELLAGGIO DI STABILIZZAZIONE PETTORALE CON CUSCINETTI DI RETRAZIONE DELLE SPALLE

Misure	Qtà	Prezzo
☐ small (adolescenti)		
☐ medium (adolescenti/adulti)		
☐ large (adulti)		
TOTALE		

POGGIATESTA CAPITIS

CAPITIS CONFORT

Misure	Qtà	Prezzo
☐ piccolo		
☐ medio		
☐ grande		
TOTALE		

CAPITIS ANATOMICO

Misure	Qtà	Prezzo
☐ extra piccolo		
☐ piccolo		
☐ medio		
☐ grande		
TOTALE		

PIASTRA PER POGGIATESTA CAPITIS CON REGOLAZIONE ORIZZONTALE

☐	BARRARE SE RICHIESTA	PZ.	
			Mis. Schienale.....

PIASTRA UNIVERSALE PER POGGIATESTA

☐	BARRARE SE RICHIESTA	PZ.	
--------------------------	----------------------	-----	--

RICAMBI

FODERA DI RIVESTIMENTO

☐ EFFECTO COBBLE SLIM Mis. Schienale.....

☐ EFFECTO COBBLE PLUS Mis. Schienale.....