

Modulo d'ordine LEO VIP

Ordine Preventivo

Dati di fatturazione	Dati di spedizione
Ragione Sociale:	Spedire a:
Data di consegna richiesta://	
Indirizzo per la consegna:	TIMBRO E FIRMA CLIENTE
C.A.P.: Città:	
Tel.: Fax:	
N° ordine cliente: Data ordine://	

La **Pro Medicare Srl** riconosce la garanzia di ottima funzionalità per un periodo massimo di **24 mesi** per vizio di fabbricazione a partire dalla 1^a 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 del Ministero della Salute (come da normativa vigente). **N.B.:** Ogni variazione di 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 realt*à.

Costo sezione A "BASE PER POSTURA DA ESTERNI" + sezione B "POSTURA"

(include le rispettive configurazioni standard)

SEZIONE A. "BASE PER POSTURA DA ESTERNI" (configurazione standard)

- Base per postura da esterni Leo basculante e reclinabile con pistone a gas e assetto 43 cm regolabile in profondità [N° Registr. Ministero 2497019]
- Montanti schienale regolabili in altezza ed inclinazione, abbattibili con maniglione unico regolabile in inclinazione
- Ruotine antiribaltamento
- Freno di stazionamento a leva
- Ruote anteriori 175 mm nere
- Ruote posteriori 300 mm nere
- Unità posturale arto superiore estraibile regolabile in larghezza, altezza e profondità per kit spondina [N° Registr. Ministero 2497028]
- Unità posturale arto inferiore con angolo ginocchio 75° ribaltabile [N° Registr. Ministero 2351568]
- Base legno fissa con scassi per regolazione della profondità seduta

SEZIONE B. "POSTURA" (configurazione standard)

- Unità posturale bacino Inserto Seat Vip [N° Registr. Ministero 2490450]
- Unità posturale tronco Inserto Back Vip c/fasce tensionabili [N° Registr. Ministero 2490469]
- Unità posturale capo Capitis Confort mis. M con braccetti [N° Registr. Ministero 2497060]
- Cinghia pelvica con sgancio in plastica mis. M [N° Registr. Ministero 47086]



SCELTA MISURE (indicare la s	celta)		
Cuscino (larghezza x profondità) cm	Schienale (larghezza x altezza) cm	Misura base	Quantità
O 40x40 O 40x45	40x45	XS1	
O 42x42 O 42x45	42x45	S	
O 42x45 O 42x50	O 42x45 O 42x50	М	
O 45x45 O 45x50	O 45x45 O 45x50	M1	
O 48x48 O 48x50	48x50	M1*	

*con distanziali spondina da 1,5 cm per lato

Nelle pagine seguenti è possibile scegliere componenti diversi da quelli presenti in configurazione standard ed aggiungere eventuali accessori

O = Optional senza sovrapprezzo \Box = Optional con sovrapprezzo

Mod.Ord.Leo-Vip Rev.1 03/2025 1/4

Ruote Anterio	<u>ori</u>														
O 150mm (6") piene nere															
Ruote Posteriori															
□ 300mm (12") piene <i>colore nero</i> con freno a tamburo															
□ 300mm (12") piene <i>colore nero</i> con freno a tamburo e freno di stazionamento a leva															
☐ 400mm (16") piene colore nero con freno di stazionamento a leva(solo assetto 45 cm)															
□ 400mm (16") p	oiene	e colore	nero cor	n freno a	tambuı	ro(solo as	setto 45	cm)							
□ 400mm (16") ¡	oiene	e colore	nero cor	n freno a	tambuı	ro e fren	o di staz	ionamento a leva(s	solo a	ıssetto 45	cm)				
□ 500mm (20") ¡	oiene	colore	grigio se	enza cori	rimano d	con frenc	di staz	ionamento a leva							
□ corrimano per	ruot	e da 50	0mm (20	D")							-				
□ 500mm (20") ¡	oneu	matiche	colore g	grigio co	n corrin	nano con	freno a	tamburo							
□ 500mm (20") ¡	oneu	matiche	colore g	grigio co	n corrin	nano con	freno a	tamburo e freno d	di sta	zioname	ento a lev	va			
Angolo ginoco	hio														
	6									<u> </u>					
	6								100						
									(
		8													
	90°	ribaltak	oile												
		Dx OS						<u>Vertica</u>		evabile e Dx 🗆	telesco Sx	<u>pico</u>			
Poggiapiedi											3X				
O Pedana unica															
[N° Registr. Minis	tero	2351568	variante]	□ Imb	Imbottitura pedane separate Imbottitura pedana unica									
<u>Poggiagambe</u>															
□ Poggiapolpacci					1 -	giapolpa									
[N° Registr. Mini			oriore	[Nº Posi		N° Registr. Ministero 94967] [N° Registr. Ministero 1854 inistero 2497028 varianti]				1854352	<u>'I</u>				
					sci. iviiiiis	1610 2437	☐ Appoggio lineare avvolgente interno ed esterno ② (solo pa				ad)				
☐ Appoggio linea	re p	iatto (2) (solo po	ad)				55						,	-
☐ Appoggio linea	re p	iatto co	mpleto	di staffe				☐ Appoggio linea staffe	are a	ivvoigen	te interi	no ea es	terno co	mpieto	aı
s=2,5		cm	S	М	L	W _{dx}	\mathbf{W}_{sx}			cm	S	М	L	W _{dx}	W _{sx}
	>	Н	10	10	12					Н	10	10	12		
~~		L	25	30	35					L	25	30	35		
Lato	Mis	ura						Lato	Mis	sura	-				
□ dx								□ dx □ sx							
								☐ Appoggio sago	omat	o con bo	ordi avvo	olgenti ir	nterno e	d estern	o 2
□ Appoggio sago	mat	o piatto	(Z) (SOI	o paa)				(solo pad)	.			. 1			
☐ Appoggio sago	mat	o piatto	comple	to di sta	ffe			☐ Appoggio sago completo di staf		o con bo	orai avvo	oigenti ii	nterno e	a estern	10
М		cm	S	М	L	W _{dx}	W _{sx}			cm	S	М	L	W _{dx}	W _{sx}
s=2,5 cm		Н .	10	10	12				3	H	10	10	12		
4	•	L M	35 15	40 17	48 17			, , ,		L M	35 15	40 17	48 17		
Lato			ia appog			Misura		Lato		l	ia appog			Misura	
□ dx		palmare			-			□ dx	0	O palmare					
⊔ ux		gomito						⊔ ux	1	gomito					
□ sx	<u> </u>	oalmare gomito						□ sx	-	palmare gomito					
		SOITHILL						I		guiiilu					

Mod.Ord.Leo-Vip Rev.1 03/2025 2/4

Unità posturale Capo
O Unità posturale capo Capitis Confort mis. G [N° Registr. Ministero 2497060]
□ Coppia di leve a serraggio per regolazione angolo poggiatesta
Elementi di fissaggio
O Cinghia pelvica con sgancio in plastica mis. L [N° Registr. Ministero 52306]
☐ mis. M [N° Registr. Ministero 47148] Bretellaggio a farfalla elastico
□ mis. L [N° Registr. Ministero 47150]
Base respiratore/ventilatore polmonare in legno rivestita in similpelle nera
□ con ingombri massimi del respiratore pari a Largh.: 25 cm; Lungh.: 30 cm; Alt.: 10 cm
□ con ingombri massimi del respiratore superiori a 25x30x10cm in tal caso riportare: Larghezza; Lunghezza; Altezza; NOTE
N.B. : Pro Medicare S.r.l. si riserva di verificare la compatibilità con la carrozzina; respiratori con dimensioni ingombranti possono comportare una variazione del valore del basculamento e/o reclinazione
Tavolino
☐ Tavolino in legno rettangolare ribaltabile [N° Registr. Ministero 72831]
☐ Tavolino in legno rettangolare estraibile [N° Registr. Ministero 72831]
☐ Tavolino in legno rettangolare estraibile c/doppio HW [N° Registr. Ministero 2497038]
□ Imbottitura per tavolino in similpelle nera
□ Imbottitura spondina
□ Coppia di distanziali per spondine da 1,5cm per lato
□ Asta porta flebo

DIMENSIONI CARATTERISTICHE BASE							
Misura	XS1	S	М	M1			
Portata (kg)	75	75	100	100			
Peso base* (kg)	19,8	20,4	21	21,7			
*Peso base con ruote, angolo ginocchio e pedana come da configurazione standard							
Peso e dimensione di ingombro (cm) della base con montanti (fissi) abbassati, poggiagambe e ruote posteriori disinseriti							

Misura	XS1	S	M	M1
Lunghezza	71	73	83	83
Larghezza	51	5.4	5.4	57

Lunghezza	71	73	83	83
Larghezza	51	54	54	57
Altezza	67	67	68	68
Peso (kg)	14,5	15,1	15,7	16,7

N.B.: Le dimensioni di ingombro in lunghezza, riferiti ai valori medi, possono subire delle variazioni dovute alle traslazioni delle piastre. I valori indicati sono da intendersi per la configurazione standard

Larghezza (cm)

Misura		XS1	S	М	M1
ruota	standard	56	59	59	62
300mm	c/freno a tamburo	57	60	60	63
ruota	standard	58	61	61	64
400/500mm	c/freno a tamburo	61	64	64	67
Raggio di inversione (cm)		75	75	78	78
Q*(min-max) altezza da tubo sedile a pedana (cm)		28-36	28-36	32-40	32-40
H** altezza t	za tubo sedile da terra 43 con ruote posteriore di 300mm/500mm e anteriore 150mm/175mm			imm	

45 con ruota posteriore da 400mm e anteriore 150mm/175mm (cm) Pendenza massima

Mod.Ord.Leo-Vip Rev.1 03/2025 3/4

N.B.: *il valore Q, riferito con tubo poggiagamba a 90°, può essere aumentato di 5-7cm con utilizzo di tubo a 75°

**il valore H è misurato da esterno tubo sedile in corrispondenza della piastra di basculamento; la BASE verrà consegnata con H=43cm

Lunghezza	(cm)					
	Misura		XS1	S	М	M1
	Senza angolo ginocchio	L	75	75	78	78
Ruota 300mm	Angolo posizionato a 75°	L_{min}/L_{max}	97/104	97/104	100/107	100/107
	Angolo posizionato a 90°	L _{min} /L _{max}	93/100	93/100	96/103	96/103
	Senza angolo ginocchio	L	79	79	82	82
Ruota 400mm	Angolo posizionato a 75°	L_{min}/L_{max}	100/107	100/107	103/110	103/110
	Angolo posizionato a 90°	L _{min} /L _{max}	96/102	96/102	99/104	99/104
	Senza angolo ginocchio	L	84	84	87	87
Ruota 500mm	Angolo posizionato a 75°	L_{min}/L_{max}	103/113	103/113	106/116	106/116
	Angolo posizionato a 90°	L _{min} /L _{max}	100/106	100/106	103/109	103/109

 $[{]m L}$ = Lunghezza della base senza angolo ginocchio

N.B.: Le dimensioni di ingombro in lunghezza, riferiti ai valori medi, possono subire delle variazioni dovute alle traslazioni delle piastre. I valori indicati sono da intendersi per la configurazione standard

<u>Note</u>



PRO MEDICARE S.r.l.

Via MontagnaZ.I. Lotto 41-72023 Mesagne (Br)-ITALY Tel: +39-0831-777840 Fax:+39-0831-730739 Sito web: www.promedicare.eu e-mail: sales@promedicare.it

Mod.Ord.Leo-Vip Rev.1 03/2025 4/4

 L_{min} = Lunghezza della base con angolo ginocchio e pedana posizionata tutta indietro

 L_{max} = Lunghezza della base con angolo ginocchio e pedana posizionata tutta in avanti