

# Bestellung/ Auftrag: Sinus Basic / Comfort

Dieses Feld nicht ausfüllen

**Angebots-Nr.:**

**Rechnungs-Nr.:**

Dieses Feld nicht ausfüllen

**Auftrags-Nr.:**

Einfache, sehr leichte Systeme mit leichter Konturanpassung, Spreizkeil und Oberschenkelführung im Sitzbereich. Wählbar als Basic oder Comfort.  
Weitere Informationen finden Sie auf unserer Internetseite.

## Liefer- und Rechnungsadresse:

Datum:

Firma:

Adresse:

Ansprechpartner:

Tel.-Nr.:

vsl. Anprobe-, bzw. Liefertermin:



Basic



Comfort

|              | Datum | Erl. von |
|--------------|-------|----------|
| KVA          |       |          |
| Maße         |       |          |
| 1. Anprobe   |       |          |
| 2. Anprobe   |       |          |
| Ausgeliefert |       |          |

## Auftragsdaten

Aufgrund der Bestimmungen der Verordnung (EU) 2017/745 (MDR) über Medizinprodukte müssen diese Angaben bei Sitzschalenversorgung vollständig vorhanden sein!

| Auftrag                                |                          |    |                          |      |
|--|--------------------------|----|--------------------------|------|
| Genehmigt                              | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| Sitzschale sofort fertigen             | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| Angebot Sitzschale                     | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| Auslieferung (Anprobe Fa. McLean GmbH) | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| Unterschrift                           |                          |    |                          |      |

| Kommission      |  |
|-----------------|--|
| Vor-/ Zuname:   |  |
| Geb.-Datum:     |  |
| Adresse:        |  |
| PLZ/ Ort:       |  |
| Tel./ Fax:      |  |
| Krankheitsbild: |  |

## Therapeut/ Ansprechpartner

Name/Position:

Einrichtung:

Adresse:

Tel./ Fax:

Dieses Feld unbedingt ausfüllen

## Verordnende Person/ Arzt

Name:

Tel.:

Ort:

## Krankenkasse:

### **Dienstleistungen der Firma McLean GmbH/ Sinus - Sitz u. Rücken nach Maß**

- D 10103 Maß nehmen (inkl. Anreise u. Verteilkosten)
- D 10104 Folgemaßnahmen
- D 10400 (Std.) Arbeitspreis pro Std. vor Ort
- D 10401 (Std.) Arbeitspreis pro Std. Mechaniker
- D 10410 Anprobe
- D 10500 Maßanfertigung/ Alurahmen

### **Aufpreis / Netto**

- D 11014 Provisorischer Trikotbezug
- D 11555 Verbindung Sitz/Rücken durch Scharnier
- D 11019 Gurtführungslasche (Paar)
- D 11430 Beidseitige Lateralverlängerung nach Maß inkl. Mehraufwand, Rahmen und Bezug
  - abschwenkbar, verstellbar

### **Gemäß den allgemeinen Geschäftsbedingungen bestellen wir:**

- D 11410 Sinus **Basic** nach Maß lt. Maßblatt
- D 11410=R Sinus Basic Rücken
- D 11410=S Sinus Basic Sitz
- D 11420 Sinus **Comfort** nach Maß lt. Maßblatt
- D 11420=R Sinus Comfort Rücken
- D 11420=S Sinus Comfort Sitz

### **Sitzschalenbezug**

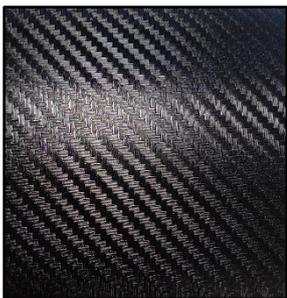
**Bezugstoff**  Art. Nr. \_\_\_\_\_ **siehe Stoffmutterkatalog!**

- D 11517=R Bezug für komplex geformtes Rückenteil
- D 11517=S Bezug für komplex geformtes Sitzteil
- D 11016 Gurtschlitze mit Aufnähern

### **Spreizkeil**

- D 17120 Aufsteckbar, Vierkant, mit Winkel (Einschub vertikal) **Nur für Sinus Comfort**
- Integrierter Spreizkeil

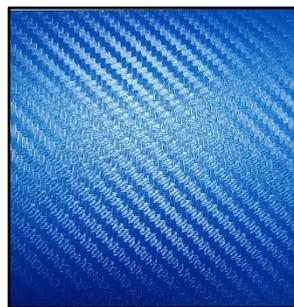
### **Carbonfolie**



Schwarz



Rot



Blau



Silber

## **Kopfstützen(-halterungen)**

### **Kopfstützen**

- D 13100=1 Kombi
- D 13300 Lateral, schmal
- D 13500=1 Vario, klein
- D 13500=2 Vario, groß
- Charge Nr.**
- D 13600=1 Standard, klein
- D 13600=2 Standard, groß
- D 13900 Individuelle (einfach)
- D 13900=1 Individuelle (komplex)
- D 13008 Muschelform, Gr. 1
- D 13009 Muschelform, Gr. 2

### **Halterungen**

- D13010 gerade (inkl. Kugelstange)
- D 13011 gekröpft (inkl. Kugelstange)
- D 13013=1 Montageset, mini 10 mm
- D 13013=2 Montageset, 15 mm
- D 13016 gerade, Querverstellung
- D 13017 gekröpft, Querverstellung

### **Charge Nr.**

- D 13015 Kopfstützenbezug
- Sonderanfertigung nach Skizze

## **Brustschultergurte**

- D 15300 Brustschultergurte
- D 15302 verstärkt

### **Charge Nr.**

- 0 mini
- 1 klein
- 2 mittel
- 3 groß
- 4 extragroß
- R=1 klein, mit Reißverschluss
- R=2 mittel, mit Reißverschluss
- R=3 groß, mit Reißverschluss
- R=4 extragroß, mit Reißverschluss

- D 15301 W=2 mittel, weiblich
- D 15301 RW=2 mittel, weiblich, mit Reißverschluss
- D 15301 W=3 groß, weiblich
- D 15301 RW=3 groß, weiblich, mit Reißverschluss

- D 15310 Oberarm Retraktionsgurt
- D 15350 Dynamischer Oberkörpergurt
- L
- Gr. 1
- R
- Gr. 2
- R+L
- Gr. 3

- D 15304 Dynamischer H-Gurt, verstärkt
- Gr. 0
- Gr. 1
- Gr. 2
- Gr. 3

- D 12018 Gurtführung

- D 13002 Querträger Gurtführung
- schwarz, 300 mm
- Edelstahl, 300 mm
- Edelstahl, 380 mm

## **Armlehnen (-halterung)**

### **Armlehnen (Paar)**

### **Charge Nr.**

- D 14100 abgerundet
- D 14101 abgerundet, mini
- D 14200 flach
- D 14210 flach, breit, mit Mulde
- D 14250 flach, schmal
- D 14300 Schalenförmig, mit Handauflage
- D 14015 Armlehnenbezug
- D 14015 Armlehnenbezug
- D 14300 Schalenförmig, mit Handauflage
- klein
- groß
- rechts
- links
- Sonderanfertigung nach Skizze
- D 1 4 401
- D 1 4 402
- R
- L
- D 1 4 403
- R
- L

### **Gelarmlehnen (Paar)**

- D 22100 Gelarmlehne
- D 22200 Gelarmlehne, schmal
- D 22010 Montageschiene
- Gr. 1
- Gr. 2
- Gr. 0
- Gr. 1
- Gr. 2
- 215 mm
- 300 mm

### **Armlehnenhalterungen (Paar)**

- D 14010 Platte
- D 14011 flach, mit Zubehör
- D 14020 Rohr
- D 14040R abklappbar, mit Konusgelenk, rechts
- D 14040L abklappbar, mit Konusgelenk, links

- D 14030=300 Halterungsröhr, Lamellengelenk, 300 mm
- rechts
- links
- Charge Nr.**
- D 14070=300 Halterungsröhr, Konusgelenk, 300 mm
- rechts
- links

### **Beckenretraktionspelotten**

- D 15610 Beckenretraktionspelotten
- Gr. 0 mini (SB 12-20 cm)
- Gr. 0 (SB 16-24 cm)
- Gr. 1 (SB 20-32 cm)
- Gr. 2 (SB 30-40 cm)
- Gr. 3 (SB 36-46 cm)

**Charge Nr.**

### **Sitzhosen**

- D 15500 Sitzhose
- Gr. 1
- Gr. 2
- Gr. 3
- Gr. 4
- Gr. 5
- Gr. 6

**Charge Nr.**

- D 15501 Sitzhose, T-Modell
- Gr. 1
- Gr. 2
- Gr. 3

**Charge Nr.**

- D 15502 Sitzhose, Kombi, T-Modell
- Gr. 1
- Gr. 2
- Gr. 3

**Charge Nr.**

- Sonderanfertigung nach Skizze

### **Beckengurte**

**Charge-Nr.**

|                                  |                                  |                                  |   |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> D 15100 |                                  | <input type="checkbox"/> = 40 mm | Beckengurt mit Metallschloss                                |
| <input type="checkbox"/> D 15400 |                                  | <input type="checkbox"/> = 40 mm | Beckengurt mit Kunststoffschloss                            |
|                                  |                                  | <input type="checkbox"/> = 50 mm |   |
| <input type="checkbox"/> D 15410 | <input type="checkbox"/> = 25 mm | <input type="checkbox"/> = 40 mm | Neopren - Beckengurt  |
|                                  | <input type="checkbox"/> = 30 mm | <input type="checkbox"/> = 50 mm |   |
| <input type="checkbox"/> D 15411 | <input type="checkbox"/> = 25 mm | <input type="checkbox"/> = 40 mm | Neopren - Beckengurt mit Bandalero                          |
|                                  | <input type="checkbox"/> = 30 mm | <input type="checkbox"/> = 50 mm |   |
| <input type="checkbox"/> D 15412 | <input type="checkbox"/> = 25 mm | <input type="checkbox"/> = 48 mm | Neopren - Beckengurt mit Metallsteckschloss                 |
|                                  | <input type="checkbox"/> = 30 mm |                                  |   |
| <input type="checkbox"/> D 15420 | <input type="checkbox"/> = 25 mm | <input type="checkbox"/> = 40 mm | Neopren - Beckengurt mit 2 Steckschlössern                  |
|                                  | <input type="checkbox"/> = 30 mm | <input type="checkbox"/> = 50 mm |   |
| <input type="checkbox"/> D 15421 | <input type="checkbox"/> = 25 mm | <input type="checkbox"/> = 40 mm | Neopren - Beckengurt mit 2 Steckschlössern<br>Und Bandalero |
|                                  | <input type="checkbox"/> = 30 mm | <input type="checkbox"/> = 50 mm |   |
| <input type="checkbox"/> D 15422 |                                  | <input type="checkbox"/> = 40 mm | Neopren - Beckengurt mit Bandalero und D-Ring               |
|                                  | <input type="checkbox"/> = 30 mm | <input type="checkbox"/> = 50 mm |   |
| <input type="checkbox"/> D 15440 | <input type="checkbox"/> = 25 mm | <input type="checkbox"/> = 40 mm | 4 - Punkt Neopren Beckengurt                                |
|                                  | <input type="checkbox"/> = 30 mm | <input type="checkbox"/> = 50 mm |   |
| <input type="checkbox"/> D 15441 | <input type="checkbox"/> = 25 mm | <input type="checkbox"/> = 40 mm | 4 - Punkt Neopren Beckengurt mit Bandalero                  |
|                                  | <input type="checkbox"/> = 30 mm | <input type="checkbox"/> = 50 mm |   |

- Sonderanfertigung nach Skizze

### **Neopren - Fußriemen**

|  |                                     |                   |
|--|-------------------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> D 41400 Neopren Fußriemen,<br>verstärkt | <input type="checkbox"/> = 1 klein  | <b>Charge Nr.</b> |
|  | <input type="checkbox"/> = 2 mittel |                   |
|  | <input type="checkbox"/> = 3 groß   |                   |

### **Fußplatten aus Kunststoff**

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> D 41100 mit Riemen  | <input type="checkbox"/> 1= 17 x 6 cm |
| <input type="checkbox"/> D 41200 ohne Riemen | <input type="checkbox"/> 2= 19 x 7 cm |
|  | <input type="checkbox"/> 3= 22 x 8 cm |
| <b>Charge Nr.</b>                            | <input type="checkbox"/> 4= 24 x 9 cm |

### **Fußplatten aus Aluminium**

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> D 41210 mit Riemen  | <input type="checkbox"/> 1= 20 x 7 cm  |
| <input type="checkbox"/> D 41220 ohne Riemen | <input type="checkbox"/> 2= 26 x 9 cm  |
|  | <input type="checkbox"/> 3= 30 x 12 cm |
| <b>Charge Nr.</b>                            |  |

### Flexi - Fußschalen

|  |                                     |                   |
|--|-------------------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> D 41250 Flexi - Fußschale | <input type="checkbox"/> = 1 klein  | <b>Charge Nr.</b> |
|  | <input type="checkbox"/> = 2 mittel |                   |
|  | <input type="checkbox"/> = 3 groß   |                   |

### Neopren - Handgelenkmanschetten

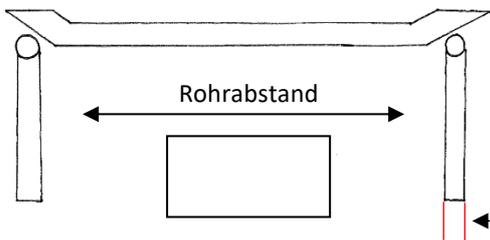
|   |                                     |                   |
|---|-------------------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> D 41800 Neopren-<br>Handgelenkmanschetten, verstärkt | <input type="checkbox"/> = 1 klein  | <b>Charge Nr.</b> |
|   | <input type="checkbox"/> = 2 mittel |                   |
|   | <input type="checkbox"/> = 3 groß   |                   |

### Therapietische

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> D 18100 Therapietisch, Holz   | <input type="checkbox"/> = 1 klein, abgerundet | <input type="checkbox"/> D 18200 Therapietisch,<br>Makrolon | <input type="checkbox"/> = 1 klein  |
|  | <input type="checkbox"/> = 2 mittel, gerade    |   | <input type="checkbox"/> = 2 mittel                                       |
|  | <input type="checkbox"/> = 3 groß, gerade      |   | <input type="checkbox"/> = 3 groß   |
| <input type="checkbox"/> D 18010 Therapietisch-Halterung, abschwenkbar<br><input type="checkbox"/> D 18020 Therapietisch-Halterung, abgerundet, abschwenkbar<br><input type="checkbox"/> D 18030 Therapietisch-Halterung, aufsteckbar<br><input type="checkbox"/> D 18050 Therapietisch-Polsterung<br><input type="checkbox"/> Sonderanfertigung nach Skizze |  | <input type="checkbox"/> D 18300 Makrolon,<br>aufschiebbar  | <input type="checkbox"/> = 1 klein<br><input type="checkbox"/> = 2 mittel |

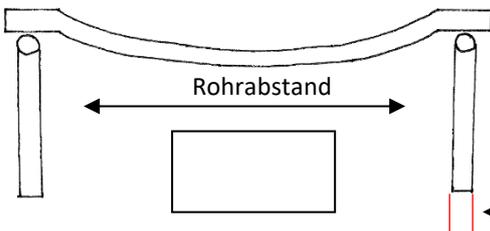
### Maßangaben / Auswahl Aluplatte für Sitz und Rücken

**(Bitte unbedingt ausfüllen)**



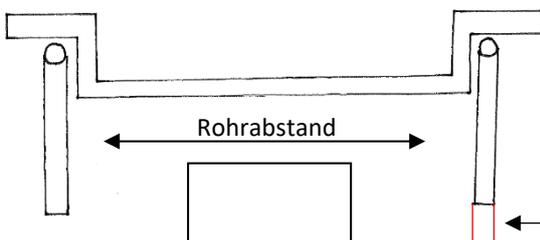
Rücken 45° gekantet

Durchmesser Rohr: \_\_\_\_\_



Rücken halbrund

Durchmesser Rohr: \_\_\_\_\_



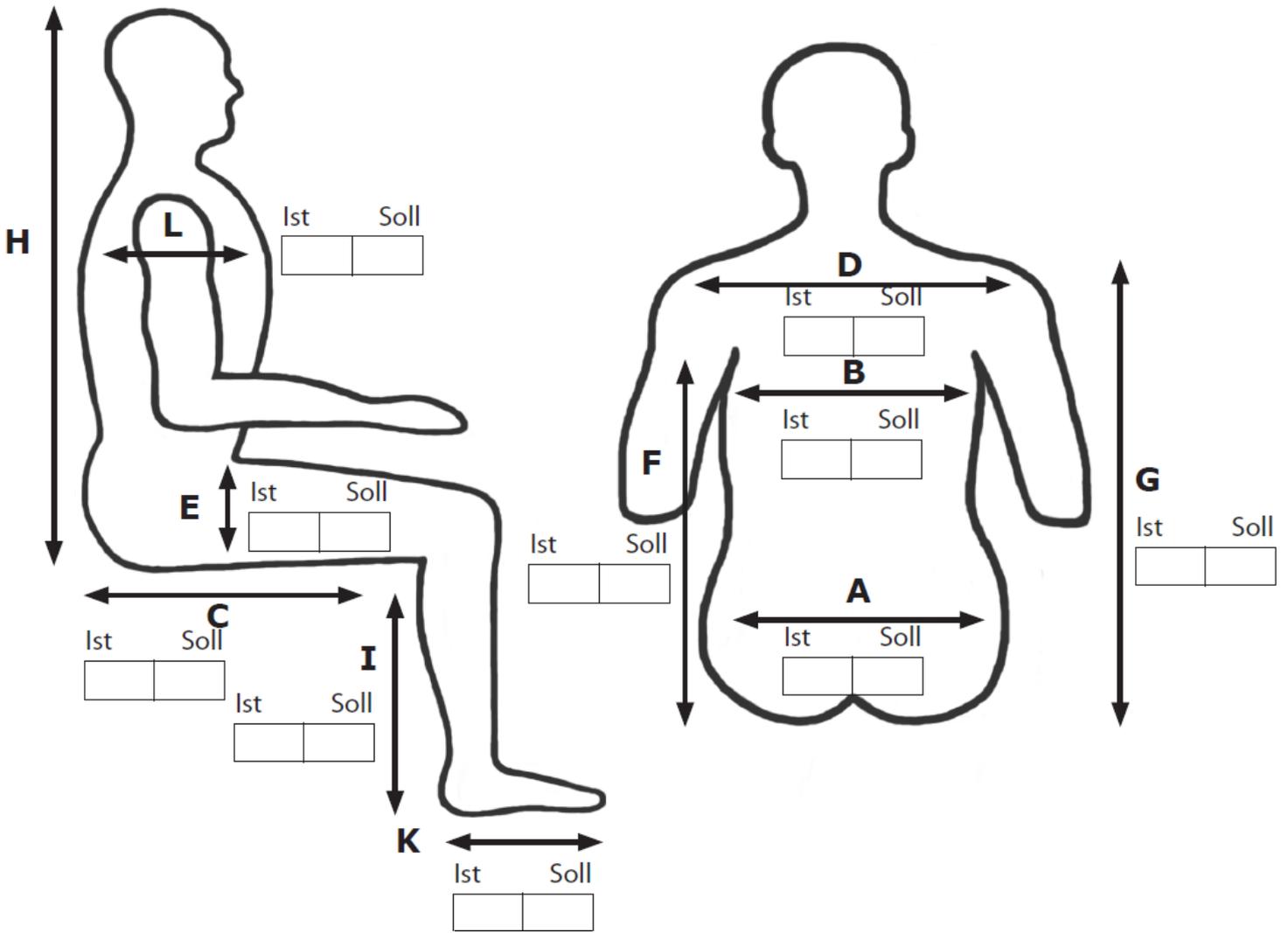
Rücken 90° gekantet

Durchmesser Rohr: \_\_\_\_\_

Ist Soll

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

# Patientenmaße



|                   | Ist | Soll |                       | Ist | Soll |                    | Ist | Soll |
|-------------------|-----|------|-----------------------|-----|------|--------------------|-----|------|
| A= Sitzbreite     |     |      | F= Höhe Sitz Achsel   |     |      | K= Fußlänge        |     |      |
| B= Brustbreite    |     |      | G= Höhe Sitz Schulter |     |      | L= Brusttiefe      |     |      |
| C= Sitztiefe      |     |      | H= Höhe Sitz Scheitel |     |      | Sitz-Rücken-Winkel |     |      |
| D= Schulterbreite |     |      | I= Unterschenkellänge |     |      | Knie-Winkel        |     |      |
| E= Armlehnenhöhe  |     |      | J= Systembreite       |     |      | Brustumfang        |     |      |

## Systemmaße

