



OF_CJBALANCE+CRYO_it_IT_REV6



Cuscino



opzione



Fatturare a :

Ragione sociale: _____

Via: _____

Città: _____ C.A.P. _____

Provincia _____

Tel: _____ Fax: _____



Spedire a: _____

Data Ordine: _____

Num. Ordine: (ripetere su tutte le pagine) _____

Quantità richiesta: _____

☐ Ordine ☐ Preventivo

CODICE REPERTORIO DM: 1009782

Codice di rimborso

Riconducibile per omogeneità funzionale ai codici N.T.

18.09.39.015 Unità posturale per il bacino

Disponibile in due altezze:

Jay Balance: altezza di 75 mm

Jay Balance Deep Contour: altezza di 100 mm

● = Standard ☐ = Opzione con sovrapprezzo

○ = Opzione senza sovrapprezzo

Inviare l'ordine via fax al numero: 0523-1880753

oppure all'indirizzo ordini@sunrisemedical.it

Portata massima : **150 Kg** (larghezza 34-50 cm)
225 Kg (larghezza 56-60 cm)

Prezzo base: € 627,00

Prezzo base con
opzione Cryo Fluid: € 733,00

(Tutti i prezzi indicati sono da intendersi con IVA al 4% esclusa)

COME ORDINARE:

Per ordinare un cuscino **Jay Balance** con altezza di **75 mm** seguire il seguente esempio:

	Larghezza	Profondità	Inserto	Fodera esterna	Kit di posizion.	codice fisso
JBALC	40	42	FL	M	P	EU
Cuscino Balance	STEP 1	STEP 2	STEP 3	STEP 4	STEP 5	

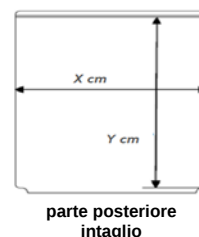
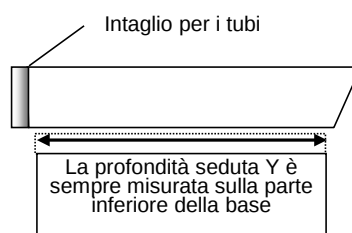
Per ordinare un cuscino **Jay Balance Deep Contour** con altezza di **100 mm** seguire il seguente esempio:

	Larghezza	Profondità	Inserto	Fodera esterna	Kit di posizion.	codice fisso
JBALCDC	40	42	FL	M	P	EU
Cuscino Balance Deep Contour	STEP 1	STEP 2	STEP 3	STEP 4	STEP 5	

DIMENSIONI DISPONIBILI

		Larghezza seduta											
	cm	34	36	38	40	42	44	46	48	50	56	60	
Profondità seduta	34	○*											
	36	○*	○	○									
	38	○*	○	○	○	○	○						
	40	○*	○	○	○	○	○						
	42	○*	○	○	○	○	○	○	○	○			
	44		○	○	○	○	○	○	○	○			
	46		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	48					○	○	○	○	○	○	○	
	50						○	○	○	○	○	○	
	56										○	○	
	60											○	○
PLA Size		A			B				C				

Guida alla misurazione del cuscino Jay Balance



○* non disponibile con Cryo Fluid

Larghezza X cm: dal bordo esterno destro al bordo esterno sinistro del cuscino

Profondità Y cm: dalla parte anteriore dell'incisione alla parte anteriore del cuscino

N.B. la misura è presa sulla parte inferiore del cuscino e le misure indicate sono prese sul cuscino completo di fodera

Sunrise Medical S.r.l.

Via Riva 20, Montale - 29122 Piacenza

Tel. +39 0523 573111

E-mail: info@sunrisemedical.it

Fax. +39 0523 570060

Per ulteriori informazioni
visitate il nostro sito internetwww.SunriseMedical.it

© Sunrise Medical

1/4

Cuscino JAY® Balance

OF_CJBALANCE+CRYO_it_IT_REV6

● = Standard ○ = Opzione senza sovrapprezzo □ = Opzione con sovrapprezzo

€

MATRICE D'ORDINE:

Per ordinare il **Jay Balance** con altezza di **75 mm**, seguire i seguenti passi selezionando un'opzione per ciascuna colonna:

	STEP1	STEP2	STEP3		STEP4		STEP5		Quantità
	Larghezza	Profondità	Inserto		Fodera esterna		Kit di posizionamento		
JBALC (75 mm)			FL	Fluido	M	Micro-climatica	P	EU	
			AS	Aria 1 valvola	S	Stretch			
			AD	Aria 2 valvole	I	Incontinenza			
			CFL	Cryo Fluid €106,00					

Per ordinare il cuscino **Jay Balance Deep Countur** con altezza di **100 mm**, seguire i seguenti passi selezionando un'opzione per ciascuna colonna:

	STEP1	STEP2	STEP3		STEP4		STEP5		Quantità
	Larghezza	Profondità	Inserto		Fodera esterna		Kit di posizionamento		
JBALCDC (100 mm)			FL	Fluido	M	Micro-climatica	P	EU	
			AS	Aria 1 valvola	S	Stretch			
			AD	Aria 2 valvole	I	Incontinenza			
			CFL	Cryo Fluid €106,00					

INSERTO AVVALLAMENTO PELVICO (PLA)



Fluido - FL



Cryo Fluid - CFL



Aria 1 valvola - AS



Aria 2 valvole - AD

La misura dell'inserto si basa sulla misura della PLA e viene automaticamente determinata quando scegliete le misure del cuscino

KIT DI POSIZIONAMENTO (compreso nel cuscino)

Il kit comprende 1 pezzo per ogni componente sotto elencato:

supporto laterale sinistro per coscia alto 2,5 cm
supporto laterale destro per coscia alto 2,5 cm
cuneo abduttore alto 2,5 cm
supporto laterale sinistro per bacino alto 2,5 cm
supporto laterale destro per bacino alto 2,5 cm



SUPPORTI PER OBLIQUITA' PELVICA

JBALCOP-ALH	☐	Supporto per obliquità pelvica per PLA A - sinistro	€ 20,00
JBALCOP-BLH	☐	Supporto per obliquità pelvica per PLA B - sinistro	€ 20,00
JBALCOP-CLH	☐	Supporto per obliquità pelvica per PLA C - sinistro	€ 20,00
JBALCOP-DLH	☐	Supporto addizionale per obliquità pelvica sinistro che può essere aggiunto al supporto per obliquità per PLA C (solo in combinazione con JBALCOP-CLH)	€ 20,00
JBALCOP-ARH	☐	Supporto per obliquità pelvica per PLA A - destro	€ 20,00
JBALCOP-BRH	☐	Supporto per obliquità pelvica per PLA B - destro	€ 20,00
JBALCOP-CRH	☐	Supporto per obliquità pelvica per PLA C - destro	€ 20,00
JBALCOP-DRH	☐	Supporto addizionale per obliquità pelvica destro che può essere aggiunto al supporto per obliquità per PLA C (solo in combinazione con JBALCOP-CRH)	€ 20,00

Sunrise Medical S.r.l.

Via Riva 20, Montale - 29122 Piacenza

Tel. +39 0523 573111

Fax. +39 0523 570060

E-mail: info@sunrisemedical.it

Per ulteriori informazioni
visitate il nostro sito internet

www.SunriseMedical.it

© Sunrise Medical 2/4

Cuscino JAY® Balance		OF_CJBALANCE+CRYO_it_IT_REV6	
● = Standard	○ = Opzione senza sovrapprezzo	□ = Opzione con sovrapprezzo	€
RICAMBI			
BASE CUSCINO			
BJBALCwwddEU	☐ Base per cuscino da 75 mm		€ 200,00
BJBALCDCwwddEU	☐ Base per cuscino da 100 mm		€ 200,00
FODERA ESTERNA (per JAY Balance)			
CJBALCwwddSEU	☐ Stretch		€ 95,00
CJBALCwwddMEU	☐ Microclimatica		€ 95,00
CJBALCwwddIEU	☐ Incontinenza		€ 95,00
CCJBALCwwddSEU	☐ Stretch per Balance Cryo		€ 95,00
CCJBALCwwddMEU	☐ Microclimatica per Balance Cryo		€ 95,00
CCJBALCwwddIEU	☐ Incontinenza per Balance Cryo		€ 95,00
FODERA ESTERNA (per Jay Balance Deep Contour)			
CJBALCDCwwddSEU	☐ Stretch		€ 95,00
CJBALCDCwwddMEU	☐ Microclimatica		€ 95,00
CJBALCDCwwddIEU	☐ Incontinenza		€ 95,00
CCJBALCDCwwddSEU	☐ Stretch per Balance Cryo		€ 95,00
CCJBALCDCwwddMEU	☐ Microclimatica per Balance Cryo		€ 95,00
CCJBALCDCwwddIEU	☐ Incontinenza per Balance Cryo		€ 95,00
FODERA INTERNA (per Jay Balance)			
CIFLPJBALCwwddEU	☐ Per cuscino con fluido o Cryo Fluid		€ 95,00
CIALPJBALCwwddEU	☐ Per cuscino con valvola ad aria		€ 95,00
FODERA INTERNA (per Jay Balance Deep Contour)			
CIFLPJBALCDCwwddEU	☐ Per cuscino con fluido o Cryo Fluid		€ 95,00
CIALPJBALCDCwwddEU	☐ Per cuscino con valvola ad aria		€ 95,00
SEDILE RIGIDO (in legno)			
JSIwwdd	☐ Sedile rigido in legno		€ 45,00
INSERTO AVVALLAMENTO PELVICO (PLA)			
INSERTI IN FLUIDO E AD ARIA			
PLA A			
FLJBALCAEU	☐ Inserto in fluido per PLA A		€ 250,00
FLJBALCDCAEU	☐ Inserto in fluido per PLA A Deep Contour		€ 250,00
CFLJBALAEU	☐ Inserto in Cryo Fluid per PLA A		€ 340,00
CFLJBALDCAEU	☐ Inserto in Cryo Fluid per PLA A Deep Contour		€ 340,00
J3CSAAEU	☐ Inserto ad Aria, 1 valvola, per PLA A		€ 350,00
J3CSAADEU	☐ Inserto ad Aria, 2 valvole, per PLA A		€ 350,00
PLA B			
FLJBALCBEU	☐ Inserto in fluido per PLA B		€ 250,00
FLJBALDCBEU	☐ Inserto in fluido per PLA B Deep Contour		€ 250,00
CFLJBALBEU	☐ Inserto in Cryo Fluid per PLA B		€ 340,00
CFLJBALDCBEU	☐ Inserto in Cryo Fluid per PLA B Deep Contour		€ 340,00
J3CSBASEU	☐ Inserto ad Aria, 1 valvola, per PLA B		€ 350,00
J3CSBADEU	☐ Inserto ad Aria, 2 valvole, per PLA B		€ 350,00
PLA C			
FLJBALCCEU	☐ Inserto in fluido per PLA C		€ 250,00
CFLJBALDCCEU	☐ Inserto in fluido per PLA C Deep Contour		€ 250,00
CFLJBALCEU	☐ Inserto in Cryo Fluid per PLA C		€ 340,00
FLJBALCDCCEU	☐ Inserto in Cryo Fluid per PLA C Deep Contour		€ 340,00
J3CSCASEU	☐ Inserto ad Aria, 1 valvola, per PLA C		€ 350,00
J3CSCADEU	☐ Inserto ad Aria, 2 valvole, per PLA C		€ 350,00
KIT DI POSIZIONAMENTO			
JBALCLTLH	☐ Supporto laterale sinistro per coscia alto 2,5 cm		€ 10,00
JBALCLTRH	☐ Supporto laterale destro per coscia alto 2,5 cm		€ 10,00
JBALCMT	☐ Cuneo abduttore alto 2,5 cm		€ 20,00
JBALCLPLH	☐ Supporto laterale sinistro per bacino alto 2,5 cm		€ 15,00
JBALCLPRH	☐ Supporto laterale destro per bacino alto 2,5 cm		€ 15,00
JBALCPKIT	☐ Kit di posizionamento (contiene 1 pezzo di ogni componente sopra elencato)		€ 45,00
Sunrise Medical S.r.l. Via Riva 20, Montale - 29122 Piacenza Tel. +39 0523 573111 Fax. +39 0523 570060 E-mail: info@sunrisemedical.it Per ulteriori informazioni visitate il nostro sito internet www.SunriseMedical.it © Sunrise Medical 3/4			

● = Standard ○ = Opzione senza sovrapprezzo □ = Opzione con sovrapprezzo

MODIFICHE - JAY YOUR WAY**NB: Tutte le modifiche richieste con JAY YOUR WAY prevedono tempi di consegna di circa 4 settimane.***Non ti privare del gusto di personalizzare il tuo cuscino solo per evitare di allungare l'attesa, infatti se hai ordinato anche una carrozzina...dovrai comunque aspettare che arrivi!***MODIFICHE DELL'INSERTO IN FLUIDO**

	OF	Sovrariempimento	
○	○ 5% ○ 10% ○ 15% ○ 20%		€ -
	○ 25% ○ 30% ○ 35% ○ 40%		
	UF	Sottoriempimento	
○	○ -5% ○ -10% ○ -15% ○ -20%		€ -
	OOFR	Sovrariempimento destro per obliquità pelvica	
○	○ 5% ○ 10% ○ 15% ○ 20%		€ -
	○ 25% ○ 30% ○ 35% ○ 40%		
	OOFL	Sovrariempimento sinistro per obliquità pelvica	
○	○ 5% ○ 10% ○ 15% ○ 20%		€ -
	○ 25% ○ 30% ○ 35% ○ 40%		
	OUF	Sottoriempimento destro per obliquità pelvica	
○	○ -5% ○ -10% ○ -15% ○ -20%		€ -
	OUL	Sottoriempimento sinistro per obliquità pelvica	
○	○ -5% ○ -10% ○ -15% ○ -20%		€ -



Sovrariempimento



Sovrariempimento destro per obliquità pelvica

MODIFICA DELLE MISURE

	IL	Incremento della lunghezza	
○	○ 1" ○ 2" ○ 3" ○ 4"		€ -
(aggiunta di schiuma alla parte anteriore del cuscino)			
	RL	Riduzione della lunghezza	
○	○ 1" ○ 2" ○ 3" ○ 4"		€ -
(rimozione di schiuma dalla parte anteriore del cuscino)			
	IW	Incremento della larghezza	
○	○ 1" ○ 2" ○ 3" ○ 4"		€ -
(aggiunta di schiuma alle aree laterali del cuscino)			
	RW	Riduzione della larghezza	
○	○ 1" ○ 2"		€ -
(rimozione di schiuma dalle aree laterali del cuscino)			
Spostamento anteriore della PLA (area di carico pelvica) (suggerita per accomodare posture fisse non riducibili)			
○	CPLAL1	1"	€ -
○	CPLAL2	2"	
○	CPLAL3	3"	

MODIFICA DELLA BASE

	CCT	Intaglio per contrattura (1"x45°)	
○			€ -
	Scavo degli incavi per i femori, profondità 25 mm		
○	LTC1R	Destro	○ LTC1L Sinistro
			€ -

FODERA ESTERNA CON BANDA LATERALE COLORATA

	□ Arancione	€ 10,00
	□ Blu Navy	€ 10,00
	□ Digital Camouflage	€ 10,00
	□ Giallo acceso	€ 10,00
	□ Giallo elettrico	€ 10,00
	□ Grigio	€ 10,00
	□ Rosa chiaro	€ 10,00
	□ Rosa Shocking	€ 10,00
	□ Rosso University	€ 10,00
	□ Turchese	€ 10,00
	□ Viola	€ 10,00



Fodera esterna con banda laterale Turchese

RIDUZIONE DELL'ALTEZZA DEL CUSCINO

	RP	Riduzione dell'altezza	
○			€ -
(rimozione di 16 mm dello strato superiore di schiuma morbida)			



Riduzione della lunghezza



Incremento della larghezza e della lunghezza



Intaglio per contrattura



Spostamento anteriore della PLA



Scavo degli incavi per i femori

NB: Per ulteriori modifiche del cuscino consultare la brochure JAY YOUR WAY sul nostro sito www.SunriseMedical.it**Sunrise Medical S.r.l.**

Via Riva 20, Montale - 29122 Piacenza

Tel. +39 0523 573111

E-mail: info@sunrisemedical.it

Fax. +39 0523 570060

Per ulteriori informazioni
visitate il nostro sito internetwww.SunriseMedical.it

© Sunrise Medical 4/4