



SUNRISE MEDICAL

OF_CJJ2RECLINE_it_IT_REV4



Cuscino J2 Recline

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

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

Inviare l'ordine via fax al numero: 0523-1880753 oppure all'indirizzo ordini@sunrisemedical.it

CODICE REPERTORIO DM: 62432/R

Codice di rimborso

Riconducibile per omogeneità funzionale ai codici N.T.

18.09.39.015 Unità posturale per il bacino

Portata massima : 113 Kg

Prezzo base: € 627,00

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

MISURE

PRODOTTO COMPLETO

		LARGHEZZA SEDUTA					
		35	39	43	45	50	60
PROFONDITA' SEDUTA	40	○ 2108.1AT	○ 2105.1AT	■	○ 2100.1AT	○ 2116.1AT	■
	43	■	■	○ 2117.1AT	■	■	■
	45	■	○ 2106.1AT	■	○ 2101.1AT	○ 2118.1AT	■
	50	■	○ 2107.1AT	■	○ 2103.1AT	○ 2102.1AT	○ 2104.1AT

ACCESSORI

	Qtà	€
*S <input type="checkbox"/> Insetto rigido		€ 64,00
Supporto morbido per obliquità pelvica (all'ordine indicare se destro "R" o sinistro "L") (pezzo)		
B2160 <input type="checkbox"/> Spessore 1,5 per 2100		€ 27,00
B2161 <input type="checkbox"/> Spessore 1,5 per 2101		€ 27,00
B2162 <input type="checkbox"/> Spessore 1,5 per 2102		€ 27,00
B2163 <input type="checkbox"/> Spessore 1,5 per 2103		€ 27,00
B2164 <input type="checkbox"/> Spessore 1,5 per 2104		€ 27,00
B2165 <input type="checkbox"/> Spessore 1,5 per 2105		€ 27,00
B2166 <input type="checkbox"/> Spessore 1,5 per 2106		€ 27,00
B2167 <input type="checkbox"/> Spessore 1,5 per 2107		€ 27,00
B2168 <input type="checkbox"/> Spessore 1,5 per 2108		€ 27,00
B2169 <input type="checkbox"/> Spessore 1,5 per 2116		€ 27,00
B2170 <input type="checkbox"/> Spessore 1,5 per 2118		€ 27,00
B2177 <input type="checkbox"/> Spessore 1,5 per 2117		€ 27,00
Accessori vari		
B113J <input type="checkbox"/> Cunei adduzione 5 cm (paio)		€ 42,00
B119J <input type="checkbox"/> Cunei adduzione 2,5 cm (paio)		€ 40,00
B114 <input type="checkbox"/> Base a cuneo (pezzo)		€ 112,00
B116R <input type="checkbox"/> Supporto per obliquità pelvica dx 2,5 cm (pezzo)		€ 41,00
B116L <input type="checkbox"/> Supporto per obliquità pelvica sx 2,5 cm (pezzo)		€ 41,00
B118 <input type="checkbox"/> Cuneo abduzione 5 cm (pezzo)		€ 30,00
B163 <input type="checkbox"/> Cunei adduzione bambino 5 cm (paio)		€ 48,00
B168 <input type="checkbox"/> Cuneo abduzione bambino 5 cm (pezzo)		€ 30,00
B1167 <input type="checkbox"/> Elementi di contenimento laterale per bacino ISO 18.09.39.139 (paio)		€ 106,00
F119 <input type="checkbox"/> Cuscinetto supplementare Jay Flow (pezzo)		€ 30,00
B118w <input type="checkbox"/> Cuneo abduzione doppio 5 cm (pezzo)		€ 41,00
O86 <input type="checkbox"/> Barattolo vernice con pennello (kit)		€ 16,00

Sunrise Medical S.r.l.

Indirizzo: 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 internet

www.SunriseMedical.it

© Sunrise Medical 1/2

● = 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%			
○	OUFL	Sottoriempimento sinistro per obliquità pelvica				€	-
	○ -5%	○ -10%	○ -15%	○ -20%			



Sovrariempimento



Sovrariempimento destro per obliquità pelvica

FODERA ESTERNA CON BANDA LATERALE COLORATA

<input type="checkbox"/>	Arancione	€	10,00
<input type="checkbox"/>	Blu Navy	€	10,00
<input type="checkbox"/>	Digital Camouflage	€	10,00
<input type="checkbox"/>	Giallo acceso	€	10,00
<input type="checkbox"/>	Giallo elettrico	€	10,00
<input type="checkbox"/>	Grigio	€	10,00
<input type="checkbox"/>	Rosa chiaro	€	10,00
<input type="checkbox"/>	Rosa Shocking	€	10,00
<input type="checkbox"/>	Rosso University	€	10,00
<input type="checkbox"/>	Turchese	€	10,00
<input type="checkbox"/>	Viola	€	10,00



Fodera esterna con banda laterale Turchese

MODIFICA DELLE MISURE

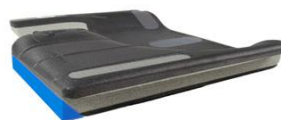
○	IL	Incremento della lunghezza				€	-
	○ 1"	○ 2"	○ 3"	○ 4"			
(aggiunta di schiuma alla parte anteriore del cuscino)							
○	RL	Riduzione della lunghezza				€	-
	○ 1"	○ 2"	○ 3"	○ 4"			
(rimozione di schiuma dalla parte anteriore del cuscino)							
○	IW	Incremento della larghezza				€	-
	○ 1"	○ 2"	○ 3"	○ 4"			
(aggiunta di schiuma alle aree laterali del cuscino)							
○	RW	Riduzione della larghezza				€	-
	○ 1"	○ 2"					
(rimozione di schiuma dalle aree laterali del cuscino)							
MODIFICA DELLA BASE							
○	CCT	Intaglio per contrattura (1"x45°)				€	-
○	Scavo degli incavi per i femori, profondità 25 mm					€	-
	○ LTC1R	Destro	○ LTC1L	Sinistro			



Riduzione della lunghezza



Incremento della larghezza e della lunghezza



Intaglio per contrattura



Scavo degli incavi per i femori

NB: Per ulteriori modifiche del cuscino consultare la brochure JAY YOUR WAY sul nostro sito www.SunriseMedical.it

RICAMBI

*C	AT	<input type="checkbox"/>	Fodera traspirante Air-Exchange	€	83,00
*C	N	<input type="checkbox"/>	Fodera per incontinenza	€	83,00
*B		<input type="checkbox"/>	Base cuscino poliuretano	€	187,00
*F	.1	<input type="checkbox"/>	Imbottitura flow	€	426,00

* Per ordinare il ricambio aggiungere alla lettera indicata solo la parte numerica del codice indicata nella matrice sopra, ad es. S2100 per l'inserto rigido, C2100AT per la 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 internet www.SunriseMedical.it
 © Sunrise Medical 2/2