

Erfassungsbogen Pflegebett / Betteinsatz mobilia

Kunde: _____ Tel.: _____

Straße: _____ Mail: _____

Ort: _____ Komm: _____

Bestellung Angebot Lieferung Montage /Service Sanitätshaus

Welches Pflegebett gewünscht:

Patient: Angaben notwendig!

Typ: _____

| Gewicht: _____ kg | Größe: _____ cm

HINWEIS: Beachten Sie bei der Wahl des Pflegebetts nachfolgende Belastungsangaben:
 – Fußteilverstellung – **mechanisch Gewicht 100 kg / - elektrisch Gewicht 125 kg** möglich!
 Bei Nichteinhaltung werden **KEINE** Gewährleistungen auf mechanische- und elektrische Baugruppen anerkannt!

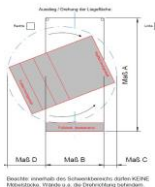
Liegeflächen: (Empfehlung: Körpergröße + 20 bis 25 cm)

Breite: 90cm (100cm) **Länge:** 200cm (220cm)

Ausstieg / Drehung der Liegefläche

(mobilia – Drehung aus Sicht der liegenden Person)

Aus- / Einstiegseite



Rechts:

Links:

Bettkasten Integra – Innen-Maße

(**STANDARD** 90x200 cm – innen mind. 95x205 cm)

- **Innen-Maße immer um 5 cm größer als Liegefläche**
 - **Seitenteil des Bettes darf nicht höher als 38 cm sein,**
 - **Bettkasten darf keine Verstrebungen enthalten.**
 - **Stellfläche Scherenhub 70 x 133 cm .)**
- SONDERBAU - Preis auf Anfrage !)**

Länge: _____ cm Breite: _____ cm Höhe: _____ cm

Zubehör: Armlehnen Metall Holz

Matratzen: Kaltschaum RG35 Viscose Härte 2

Bettverlängerung auf 220cm (NICHT für integra möglich!)

Farbe/Holzdekor: Buche hell - STANDARD Sonderdekor Aufpreis

Anlieferung: Hersteller Spedition Sanitätshaus sonstige

- Spedition -> nur nach bereits erfolgter Einweisung

Eintransport / Vertragen:

Treppenhaus Fahrstuhl Fahrstuhl - Liegendtransport Ebene/Etage Hilfsperson | 1. 2. 3.
 nur Personen Fahrkorb (HxT) 210x110 cm / Türbreite >130 cm

Technische Änderungen und Irrtümer vorbehalten!

 Datum / Unterschrift / Stempel

Bitte den Erfassungsbogen ausgefüllt einsenden - zwecks Angebot / KV zu erstellen.