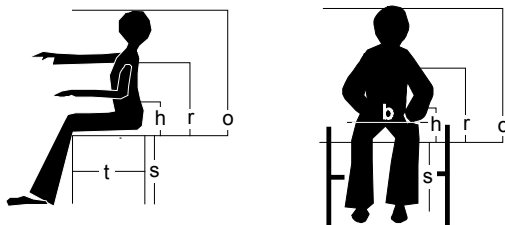


Name des Patienten: \_\_\_\_\_

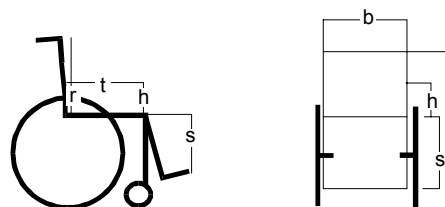
Wohnhaft \_\_\_\_\_

Körpermaße am Patienten abmessen, der in achsgerechter Sitzhaltung möglichst in einem Rollstuhl sitzt. Dabei Fußstützen richtig einstellen.

Körpermaße



Rollstuhl-Abmessungen



Körpermaße (cm)

Rollstuhl-Abmessungen (cm)

(b) Sitzbreite:	<input type="text"/>	+ 5 cm	=	<input type="text"/>
(t) Sitztiefe:	<input type="text"/>	./. 6-8 cm	=	<input type="text"/>
(s) Unterschenkel:	<input type="text"/>	./. 2-3 cm	=	<input type="text"/>
(r) Rückenhöhe:	<input type="text"/>	./. 10 cm	=	<input type="text"/>
(h) Armlehnenhöhe:	<input type="text"/>	+ 3 cm	=	<input type="text"/>
(o) Oberkörperhöhe	<input type="text"/>			

Körpergröße  cm      Körpergewicht

**Ausstattungen**

Beinstütze Standard	<input type="checkbox"/>	Armlehne Standard	<input type="checkbox"/>
Beinstütze Roßfeld	<input type="checkbox"/>	Armlehne Desk	<input type="checkbox"/>
Beinstütze Platte	<input type="checkbox"/>	Armlehne höhenverst.	<input type="checkbox"/>
Beinstütze höhenverstellbar	<input type="checkbox"/>		

**Zusatzausstattungen**

Amputierteneinheit mit Radstandsverlängerung	<input type="checkbox"/>	Trommelbremse für Fahrer	<input type="checkbox"/>
Verstellbare Rückenlehne	<input type="checkbox"/>	Trommelbremse für Begleitperson	<input type="checkbox"/>
Steckachse	<input type="checkbox"/>	Bereifung Standard	<input type="checkbox"/>
Therapietisch	<input type="checkbox"/>	Bereifung Pannensicher	<input type="checkbox"/>
passive Beleuchtung	<input type="checkbox"/>	Sicherheitsgurt	<input type="checkbox"/>
Sitzkissen	<input type="checkbox"/>	Stockhalter	<input type="checkbox"/>
Greifreifenüberzug	<input type="checkbox"/>	Zubehörmnetz	<input type="checkbox"/>
		Schlupfsack	<input type="checkbox"/>
		Sonstiges.....	<input type="checkbox"/>

Hersteller .....Typ ..... Baujahr .....

Registrier-Nr. .... Sachbearbeiter: .....

Bemerkungen: