

# Konzeptbogen

## AKTIVLINE® Light

Individuelle Ausführung (Carbon-Version oder 3 mm Aluminium)

Bestellung     Kostenvoranschlag / Angebot

\_\_\_\_\_  
Name des Bestellers

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Kommission/Patientenname (NACHNAME, Vorname)

\_\_\_\_\_  
Ihre Bestell-Nr. oder Patientenakronym

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**inter∞**®

**Aktivline!**

## Patientendaten

Pflichtangaben gemäß § MDR/MPDG



NACHNAME, Vorname des Patienten

Geburtsdatum

männlich  weiblich  divers

Diagnose

Adresse des Patienten

Med./Therap. Einrichtung

Name des verordnenden Arztes

Name des Therapeuten

Krankenkasse

Verordnung liegt bei (zwingend erforderlich – siehe unten)

Verordnung folgt

Therapeutischer Erhebungsbogen liegt bei

Therapeutischer Erhebungsbogen folgt

Digitalfotos liegen vor\*

Digitalfotos folgen\*

Videosequenzen liegen vor\*

Videosequenzen folgen\*

\* Bitte bestätigen Sie hierfür ggf. die folgende Einwilligungserklärung

### Freiwillige Einwilligungserklärung des Erziehungsberechtigten des Patienten zur Erstellung und Verwendung von Foto und Videomaterial

- Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Videos von meinem Kind zum ausschließlichen Zwecke einer optimalen Herstellung Ihres Produktes (Qualitätssicherung) angefertigt werden. Sie haben jederzeit das Recht Ihre Einwilligung unter [info@interco-reha.de](mailto:info@interco-reha.de) zu widerrufen.  
Weitere Informationen zum Datenschutz erhalten Sie von unserem Mitarbeiter in einem Informationsschreiben.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**Die Patientendaten unterliegen dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) und der Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union (DSGVO) und werden von uns mit der entsprechenden Vertraulichkeit behandelt.**

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an unsere Datenschutzbeauftragte:

Ute Markwald

Tel.: 02243 8807-14

E-Mail: [ute.markwald@interco-reha.de](mailto:ute.markwald@interco-reha.de)

**Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass unvollständig ausgefüllte Formulare von uns nicht bearbeitet werden können.**

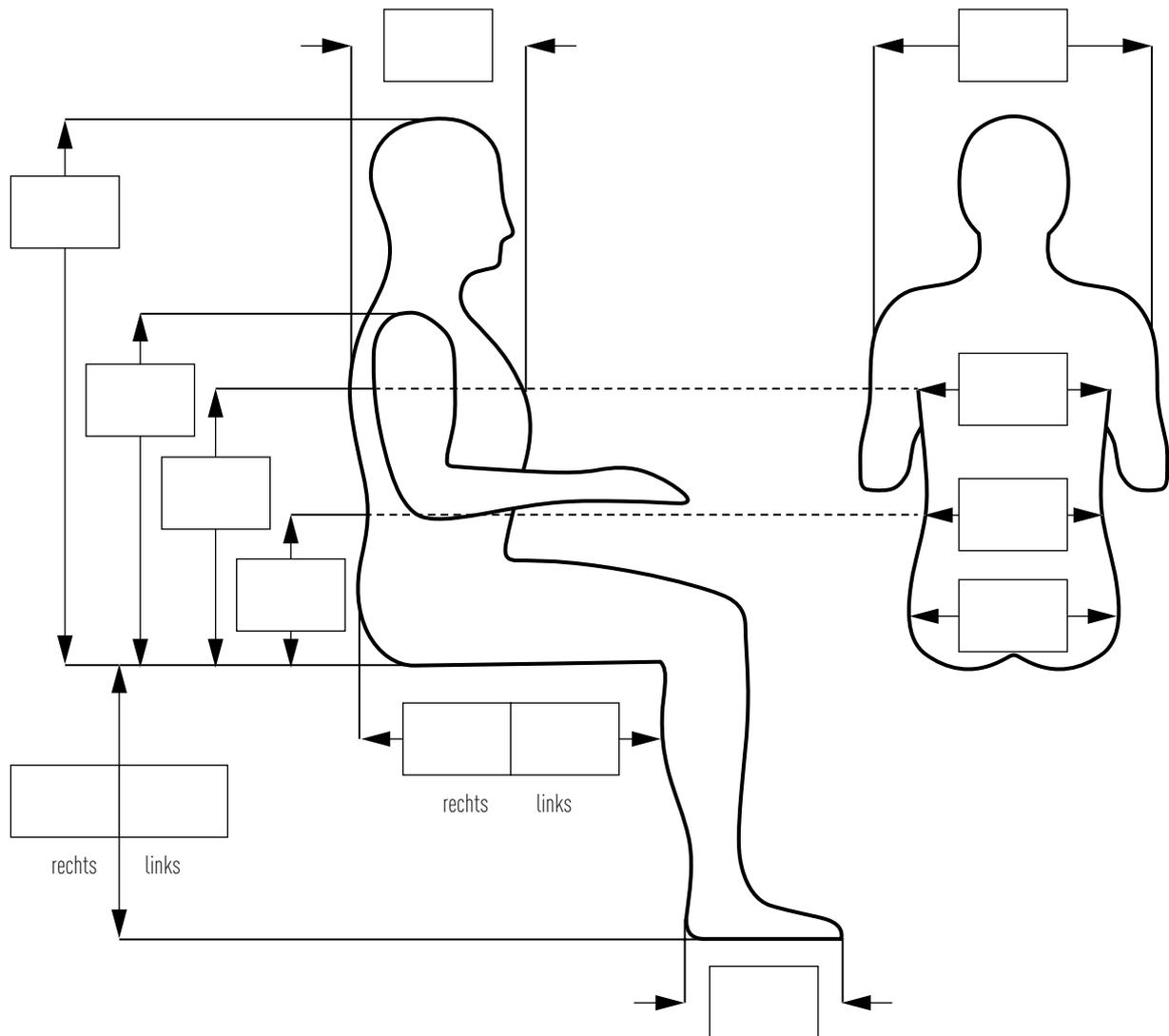
**Spätestens bei Bestellung muss eine Kopie der Verordnung gemäß MDR vorliegen!**

Per Mail an: [info@interco.gmbh](mailto:info@interco.gmbh)

Per Fax an: +49 (0) 2243 / 8807-29

## Individuelle Patientenmaße (in mm)

**!** Achtung! Maximalmaße beachten



Körpergewicht ca.: \_\_\_\_\_ kg

Patientenmaße wurden aufgenommen

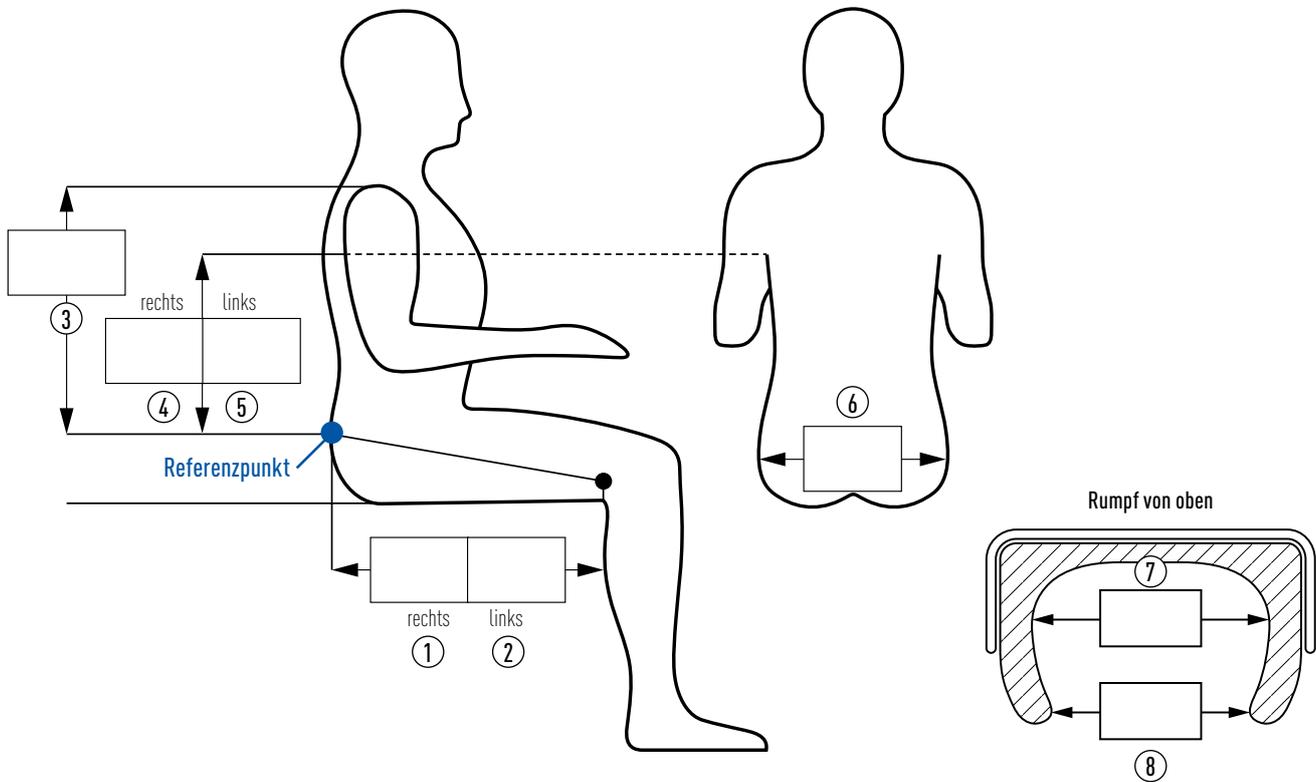
Datum: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir bereits zur Angebotserstellung die vollständigen Patientenmaße benötigen.

Per Mail an: [info@interco.gmbh](mailto:info@interco.gmbh)

Per Fax an: +49 (0) 2243 / 8807-29

## Individuelle Maße laut Scan (gemessen ab Referenzpunkt) (sofern ein Körperabdruck notwendig ist)



### Individuelle Fertigungsmaße

Gewünschte Änderungen nachstehend eintragen (gemessen ab Referenzpunkt)\*

① Sitztiefe rechts	_____	⑤ Höhe Rumpfführungspelotten links	_____
② Sitztiefe links	_____	⑥ Sitzbreite	_____
③ Rückenhöhe	_____	⑦ Rumpfbreite (innen)	_____
④ Höhe Rumpfführungspelotten rechts	_____	⑧ Rumpfbreite (vorne)	_____

\* Bitte addieren / subtrahieren Sie die gewünschten Maße

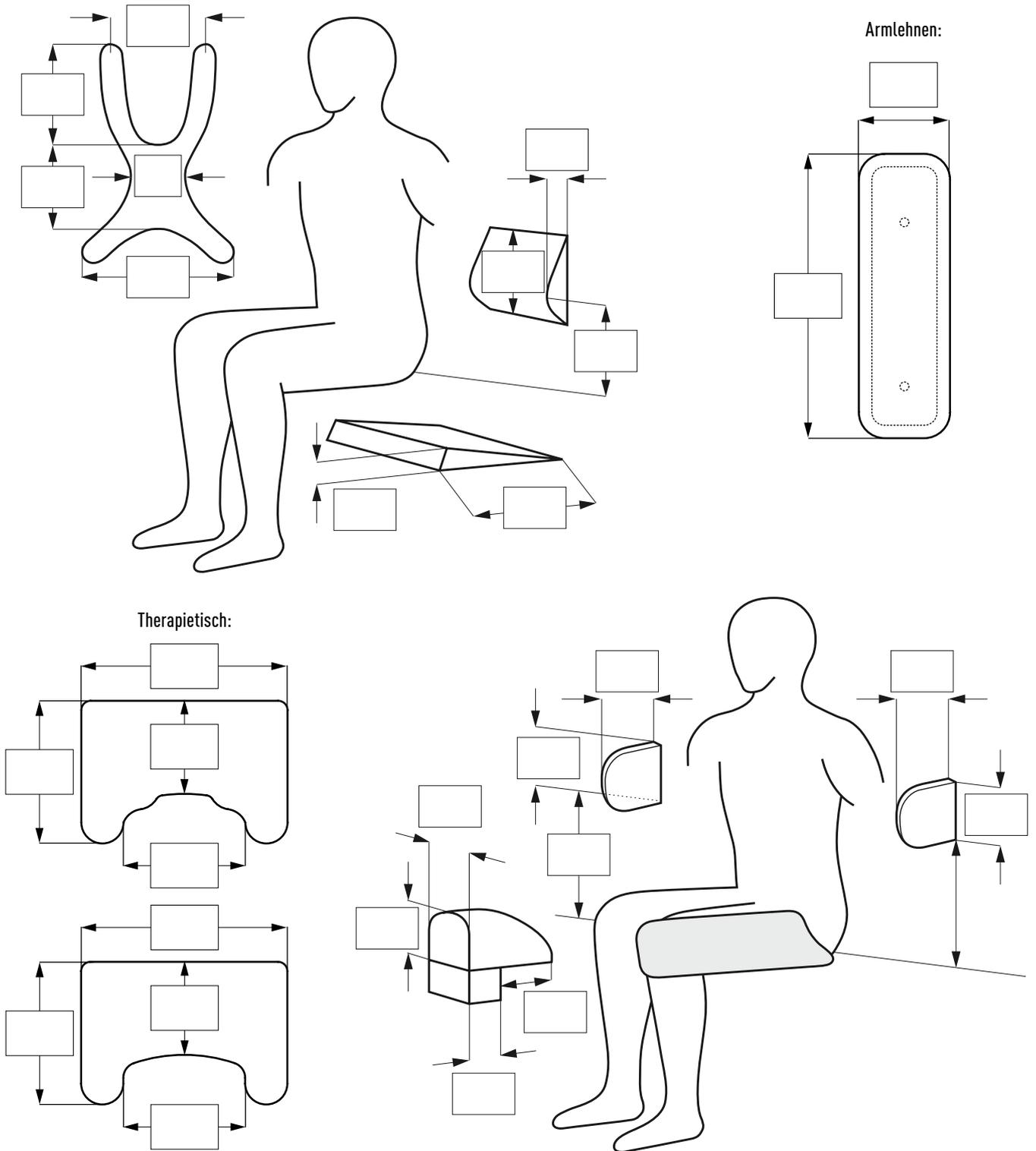
### Material

- RG 60
- RG 80

Per Mail an: [info@interco.gmbh](mailto:info@interco.gmbh)

Per Fax an: +49 (0) 2243 / 8807-29

## Individuelles Zubehör



Per Mail an: [info@interco.gmbh](mailto:info@interco.gmbh)

Per Fax an: +49 (0) 2243 / 8807-29



## AKTIVLINE Dynamisches Sitz- und Rückensystem

- ▶ aus Carbon oder 3 mm Aluminium
- ▶ mit physiologischen Drehpunkten in Becken- und Kniebereich
- ▶ Beckenrückzugseinheit und Systemfixierung auf 90°
- ▶ anatomischer Anformung im Sitz mit Adduktionsführungen und klettbarer Sitzpolsterung
- ▶ anatomischer Polsterung im Rücken
- ▶ Vorbereitung für die Aufnahme von dynamischen Fußbanksystemen
- ▶ Vorbereitung für die Aufnahme von Kopfstützenhalterung und Fixierungshilfen
- ▶ Verbindung der Sitz-Rückeneinheit auf ausgewähltem Untergestell
- ▶ Sitzsystem vom Untergestell abnehmbar
- ▶ Untergestell faltbar für den Transport
- ▶ inkl. Ankipphilfe



### Grundvoraussetzungen für den Einsatz einer AKTIVLINE Light

Die Außenbreite der Sitzeinheit darf maximal 400 mm nicht überschreiten, d.h. bei einer Minimalpolsterung von 20 mm beträgt die **max. Patientensitzbreite 360 mm**. Die **maximale Sitztiefe** beträgt **400 mm**. Die **maximale Rückenlänge** der Sitzschale beträgt **500 mm**.

## Grundkonfiguration

- |                      |   |   |
|----------------------|---|---|
| <b>Light-Version</b> | <input type="checkbox"/> Carbon-Version                   | <input type="checkbox"/> 3 mm-Aluminium-Version   |
| <b>Sitzteil</b>      | <input type="checkbox"/> Sitzteil in gerader Ausführung   | <input type="checkbox"/> Sitzteil in dreiteiliger Ausführung mit einstellbarer Abduktion      |
| <b>Rückenteil</b>    | <input type="checkbox"/> Rückenteil in gerader Ausführung | <input type="checkbox"/> Rückenteil in gerundeter Ausführung (nur bei Carbon-Version möglich) |
| <b>Fußbanksystem</b> | <input type="checkbox"/> durchgehendes Fußbanksystem      | <input type="checkbox"/> geteiltes Fußbanksystem  |
- 
- aufgebaut auf** **SIMPLY LIGHT Untergestell**
- 12"  16"  22"  24" Bereifung
- Aluminium-Grundrahmen in leicht abduzierter Ausführung, inklusive Trommelbremsräder mit Steckachsen hinten, Vorderräder 200 x 50, Feststellbremsgriffe mit drei Rasten, höhen- und winkelverstellbarer Schiebegriff, schwenkbare Stützrollen, Ankipphilfe und Adapteraufnahme für Sitz- und Rückenaufnahme
- alternativ aufgebaut auf** **MINY Untergestell**
- 12"  16"  22"  24" Bereifung
- Aluminium-Grundrahmen in leicht abduzierter Ausführung, inklusive Trommelbremsräder mit Steckachsen hinten, Vorderräder 200 x 50, Feststellbremsgriffe mit drei Rasten, höhen- und winkelverstellbarer Schiebegriff, Kipp-schutz/Ankipphilfe als eine einklappbare Einheit, Adapteraufnahme für Sitz- und Rückenaufnahme mit Dynamik
- alternativ aufgebaut auf** **ROOMY NEW EDITION Indoor mit 125 mm (bzw. 100 mm) Leichtlaufrollen**
- Inklusive Adapteraufnahme für Sitz- und Rückenaufnahme auf Gleitschienen inklusive Sitzhöhen- und Sitzwinkelverstellung
- ausgeführt als manuelle Sitzhöhenverstellung über Gasdruckfeder
- ausgeführt als elektrischer Sitzhöhenverstellung (beim Anbau eines Elektromotors ist der Schiebegriff erforderlich)
- Zurüstung abnehmbarer Schiebegriff
- alternativ aufgebaut auf**  **einem vorhandenen interco-Untergestell**



**ACHTUNG! Ab 40 kg Patientengewicht nur elektrische Ausführung möglich.**

Modell \_\_\_\_\_

Serien-Nr. \_\_\_\_\_

Per Mail an: [info@interco.gmbh](mailto:info@interco.gmbh)

Per Fax an: +49 (0) 2243 / 8807-29

Artikelbezeichnung   Artikelbeschreibung   Optionen	EH	Anzahl
---	----	--------



## Untere Extremitäten

AKTIVLINE Light Fußbanksystem mit durchgehendem Fußbrett, gefertigt aus Aluminium	ST	<input type="text"/>
AKTIVLINE Light Fußbanksystem in geteilter Ausführung, gefertigt aus Aluminium (erforderlich ist ein integrierter Abduktionskeil)	ST	<input type="text"/>
Fußbank Rückzugseinheit über	SA	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> Expandergummi <input type="checkbox"/> Rückzugsfedern <input type="checkbox"/> Wegfall Rückzugseinheit
Montage von Gummipuffern an das Fußbanksystem	SA	<input type="text"/>
Wadenplatte inkl. Bezug in Kunstleder schwarz	ST	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> durchgehend <input type="checkbox"/> einzeln
Option Feststellung der Fußbankmechanik über Drehpunktausleger	ST	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> mit Klemmhebel <input type="checkbox"/> mit Zugschnäpper
Option Fußbrettwinkelverstellung	ST	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> links
Fußschalen aus Aluminium	PA	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> hochklappbar <input type="checkbox"/> starr
		<input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2 <input type="checkbox"/> Gr. 3
Fersenkante	ST	<input type="text"/>
		_____ mm
Fersenkantenpolster inkl. Bezug in Kunstleder schwarz (10 mm Stärke)	ST	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> 10 mm <input type="checkbox"/> 20 mm
Fußbankerhöhung	ST	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> 10 mm <input type="checkbox"/> 20 mm <input type="checkbox"/> individuell _____ mm
Fußbankpolster inkl. Bezug in Kunstleder schwarz	ST	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> 10 mm <input type="checkbox"/> 20 mm <input type="checkbox"/> individuell _____ mm
Fußführungsbügel, gepolstert und mit Bezug in Kunstleder schwarz	ST	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> Höhe _____ mm <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> links
Fußgamaschen Gr. 1-3 in Neopren-Ausführung ohne Vorfußfixierung	PA	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2 <input type="checkbox"/> Gr. 3
Fußgamaschen mit Vorfußfixierung Gr. 1-3 in Neopren-Ausführung	PA	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2 <input type="checkbox"/> Gr. 3
Fußgamaschen aus Neopren, gemäß individueller Angaben	PA	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> mit Vorfuß <input type="checkbox"/> ohne Vorfuß
		<input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2 <input type="checkbox"/> Gr. 3 <input type="checkbox"/> Andere Maße _____
		<input type="checkbox"/> Steckschlösser <input type="checkbox"/> Rasterverschluss <input type="checkbox"/> Magnetverschluss

Per Mail an: [info@interco.gmbh](mailto:info@interco.gmbh)

Per Fax an: +49 (0) 2243 / 8807-29

Artikelbezeichnung   Artikelbeschreibung   Optionen	EH	Anzahl
Fußriemen mit Ristpolster und Rasterverstellung	PA	<input type="text"/>
Maximaler Öffnungswinkel des Fußbanksystems	ST	<input type="text"/>



## Becken

**! ACHTUNG!** Eine AKTIVLINE Versorgung muss aus Sicherheitsgründen immer mit einem Becken-Sicherheitsgurt ausgestattet sein.

Beckenrückzugseinheit über	<input type="checkbox"/> Expandergummi <input type="checkbox"/> Rückzugsfedern	ST	<input type="text"/>
Becken-Sicherheitsgurt mit Neopren-Polster und Pressverschluss in 2-Punkt-Ausführung	<input type="checkbox"/> 1 Zug <input type="checkbox"/> 2 Züge	<input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2 <input type="checkbox"/> Gr. 3	ST <input type="text"/>
Becken-Sicherheitsgurt mit Neopren-Polster und Pressverschluss in 4-Punkt-Ausführung	<input type="checkbox"/> 1 Zug <input type="checkbox"/> 2 Züge	<input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2 <input type="checkbox"/> Gr. 3	ST <input type="text"/>
Aufpreis Becken-Sicherheitsgurt mit Magnetverschluss		ST	<input type="text"/>
Becken-Sicherheitsgurt in Sonderausführung nach individuellen Maßen in Neopren-Ausführung (bitte Skizze beifügen)		ST	<input type="text"/>
Becken-Sicherheitsgurt auf 70° montiert		ST	<input type="text"/>
PELVI-LOCK 3DS Beckenretraktionsgurt mit Schnalle und Zahnriemen für Sitzschalen mit flexibler Gurtbandbefestigung	<input type="checkbox"/> Gr. XS (SB=160-240 mm) <input type="checkbox"/> Gr. S (SB=200-320 mm) <input type="checkbox"/> Gr. M (SB=300-400 mm) <input type="checkbox"/> Gr. L (SB=360-460 mm)	ST	<input type="text"/>
Aufschiebepolster für Becken-Sicherheitsgurt	<input type="checkbox"/> Länge _____ mm <input type="checkbox"/> Breite _____ mm	<input type="checkbox"/> lose <input type="checkbox"/> fest vernäht	PA <input type="text"/>
Schlitz für Becken-Sicherheitsgurt einarbeiten		SA	<input type="text"/>
Abduktionskeil, integriert in Sitzeinheit (immer erforderlich bei geteiltem Fußbrett, ausgenommen bei 3-teiliger Version)		ST	<input type="text"/>
Abduktionskeil, verstellbar, abnehmbar (ausgenommen bei geteiltem Fußbrett, ausgenommen bei 3-teiliger Version)*		ST	<input type="text"/>
Abduktionskeil, abklappbar (ausgenommen bei geteiltem Fußbanksystem, ausgenommen bei 3-teiliger Version)*		ST	<input type="text"/>
Bezug für Abduktionskeil		ST	<input type="text"/>
klettbar	<input type="checkbox"/> auf Bezug klettbar <input type="checkbox"/> unter Bezug	<input type="checkbox"/> 20 mm <input type="checkbox"/> 30 mm	PA <input type="text"/>
Sitzkeil*		<input type="checkbox"/> klettbar <input type="checkbox"/> integriert	ST <input type="text"/>
Maximaler Hüftöffnungswinkel (nur in Verbindung mit einer klettbaren Stofflasche zum Verschluss des Sitz- und Rückenspaltes)		ST	<input type="text"/>

\* Individuelle Maße bitte auf Seite 5 angeben!

Per Mail an: [info@interco.gmbh](mailto:info@interco.gmbh)

Per Fax an: +49 (0) 2243 / 8807-29

Artikelbezeichnung   Artikelbeschreibung   Optionen	EH	Anzahl
---	----	--------



## Oberkörper

Brustgurt aus Neopren	<input type="checkbox"/> klettbar <input type="checkbox"/> mit Überschlaglasche <input type="checkbox"/> mit Umlenkrolle	<input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2 <input type="checkbox"/> Gr. 3	ST	<input type="text"/>	
Brustschulterpelotte aus Neopren für Mädchen und Jungen	<input type="checkbox"/> Standard-Ausführung <input type="checkbox"/> mit Reißverschluss <input type="checkbox"/> Vario-Ausführung <input type="checkbox"/> Abnehmbare Ausführung	<input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2 <input type="checkbox"/> Gr. 3 <input type="checkbox"/> Gr. 4 <input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/> Mädchen	ST	<input type="text"/>	
Brustschulterpelotte aus Neopren, gemäß individueller Angaben*			ST	<input type="text"/>	
Aufschiebeloster für Brustschulterpelotte	<input type="checkbox"/> Länge _____ mm <input type="checkbox"/> Breite _____ mm	<input type="checkbox"/> lose <input type="checkbox"/> fest vernäht	PA	<input type="text"/>	
Gurtführungen für Begurtung (Bleche für Montage an Schalenrand)			SA	<input type="text"/>	
Schlitze für Brustschulterpelotte einarbeiten (bitte Position angeben!)			SA	<input type="text"/>	
Rumpfführungspelotten abklappbar (Aufpreis) m. Abschwenkvorrichtung		<input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> links	ST	<input type="text"/>	
Rumpfführungspelotten, höhen- und breitenverstellbar (Aufpreis)*	<input type="checkbox"/> laut STL	<input type="checkbox"/> gerade Ausführung <input type="checkbox"/> leicht gebogene Ausführung	<input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> links	PA	<input type="text"/>
Rumpfpelotte, rumpfumgreifend, gemäß individueller Angaben, inkl. Scharniere und Sicherungsgurt mit Rasterverschluss*		<input type="checkbox"/> mit Schultergurten	<input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> links	ST	<input type="text"/>
LWS-Anstützung*		<input type="checkbox"/> auf Bezug klettbar <input type="checkbox"/> unter Bezug klettbar <input type="checkbox"/> integriert	ST	<input type="text"/>	
Rückenverlängerung	<input type="checkbox"/> aufsteckbar <input type="checkbox"/> integriert	_____ mm	ST	<input type="text"/>	



## Obere Extremitäten

Armauflagen, höhen- und winkelverstellbar, ALULINE		<input type="checkbox"/> 235 mm <input type="checkbox"/> 320 mm	PA	<input type="text"/>
Armauflagen, höhen- und winkelverstellbar, Stahl, 15 x 15 cm		<input type="checkbox"/> 235 mm <input type="checkbox"/> 320 mm	PA	<input type="text"/>
Armlehnen für AKTIVLINE in L-Form*	<input type="checkbox"/> mitbewegend <input type="checkbox"/> fest	<input type="checkbox"/> mit integrierten Oberarmbegrenzungen <input type="checkbox"/> ohne integrierten Oberarmbegrenzungen	PA	<input type="text"/>

\* Individuelle Maße bitte auf Seite 5 angeben!

Per Mail an: [info@interco.gmbh](mailto:info@interco.gmbh)

Per Fax an: +49 (0) 2243 / 8807-29

Artikelbezeichnung   Artikelbeschreibung   Optionen	EH	Anzahl
Armpolster, gemäß individueller Angaben (bitte Skizze beifügen)*	<input type="checkbox"/> mit Mulde <input type="checkbox"/> flach	PA <input type="text"/>
Unterarmfixierung in Neopren-Ausführung <input type="checkbox"/> Länge _____ mm <input type="checkbox"/> Breite _____ mm	<input type="checkbox"/> mit Expander <input type="checkbox"/> ohne Expander	ST <input type="text"/>
Therapietisch in Standardausführung aus Holz mit Doppelsegmentausschnitt, aufsteckbar	<input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2 <input type="checkbox"/> Gr. 3 <input type="checkbox"/> Gr. 4	ST <input type="text"/>
Therapietisch in halbrunder Ausführung aus Holz mit Doppelsegmentausschnitt, aufsteckbar	<input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2 <input type="checkbox"/> Gr. 3 <input type="checkbox"/> Gr. 4	ST <input type="text"/>
Therapietisch in Acrylglas-Ausführung (Pet-G) mit Doppelsegmentausschnitt, aufsteckbar	<input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2 <input type="checkbox"/> Gr. 3 <input type="checkbox"/> Gr. 4	ST <input type="text"/>
Therapietisch in halbrunder Ausführung aus Neopolen mit zusätzlichem Befestigungsgurt und Bezug in Kunstleder, klettbar	<input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2 <input type="checkbox"/> Gr. 3 <input type="checkbox"/> Gr. 4	ST <input type="text"/>
Therapietisch aus Neopolen, klettbar, dynamisch mitbewegend, individuell gefertigt nach Maß*		ST <input type="text"/>
Therapietisch nach individuellen Maßen aus Neopolen mit zusätzlichem Befestigungsgurt und Bezug in Kunstleder, klettbar		ST <input type="text"/>
Therapietisch nach individuellen Maßen, aufsteckbar*	<input type="checkbox"/> Acrylglas (Pet-G) <input type="checkbox"/> Holz	ST <input type="text"/>
Tischplattenpolster aus Neopolen für Therapietisch, klettbar (bitte Skizze beifügen)	<input type="checkbox"/> kompletter Tisch <input type="checkbox"/> nach individuellen Maße	ST <input type="text"/>
Abpolsterung des Segmentausschnittes am Therapietisch		ST <input type="text"/>
Abschwenkvorrichtung für Therapietisch		ST <input type="text"/>
Aufsteckmechanismus für Therapietisch		ST <input type="text"/>



## Kopf

Kopfstützenhalter ALULINE in fester Ausführung	<input type="checkbox"/> mit einem Halteelement <input type="checkbox"/> mit zwei Halteelementen	ST <input type="text"/>
Kopfstützenhalter ALULINE in seitlich verstellbarer Ausführung	<input type="checkbox"/> mit einem Halteelement <input type="checkbox"/> mit zwei Halteelementen	ST <input type="text"/>
Kopfstützenhalter ALULINE mit Tiefenverstellung		ST <input type="text"/>
Kopfstützenhalter 4-kant	<input type="checkbox"/> gekröpft <input type="checkbox"/> gerade <input type="checkbox"/> konus	ST <input type="text"/>

\* Individuelle Maße bitte auf Seite 5 angeben!

Per Mail an: [info@interco.gmbh](mailto:info@interco.gmbh)

Per Fax an: +49 (0) 2243 / 8807-29

Artikelbezeichnung   Artikelbeschreibung   Optionen	EH	Anzahl
Kopfstützenpolster in Muschelform mit Kunstleder-Bezug schwarz	<input type="checkbox"/> Gr. 0 <input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2	ST <input type="text"/>
Kopfstützenpolster in Standardform mit Kunstleder-Bezug schwarz	<input type="checkbox"/> Gr. 0 <input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2	ST <input type="text"/>
Dynamische Kopfstütze AKTIVLINE, Ausführung Muschelform mit Kunstleder-Bezug schwarz	<input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2	ST <input type="text"/>
Dynamische Kopfstütze AKTIVLINE, Ausführung Standard mit Kunstleder-Bezug schwarz	<input type="checkbox"/> Gr. 1 <input type="checkbox"/> Gr. 2	ST <input type="text"/>
Kopfstütze AKTIVLINE, Ausführung gem. individueller Angaben (bitte Skizze beifügen)	<input type="checkbox"/> dynamisch <input type="checkbox"/> fest	ST <input type="text"/>
Kopfstütze, klettbar, nach Maß		ST <input type="text"/>
Stoffbezug für Kopfstütze (leicht abnehmbar, zusätzlich zum Kunstleder-Bezug)		ST <input type="text"/>

**!** Hinweis: Die Kombination der AKTIVLINE mit Fremdkopfstützen (nicht von interco hergestellten Kopfstützensystemen) ist unzulässig!  
 Während des Transportes muss eine AKTIVLINE mit einer Kopfstütze ausgestattet sein!

### Skizze für individuelle Kopfstütze

Per Mail an: [info@interco.gmbh](mailto:info@interco.gmbh)

Per Fax an: +49 (0) 2243 / 8807-29

Artikelbezeichnung   Artikelbeschreibung   Optionen	EH	Anzahl
---	----	--------



## Sonderpositionen

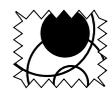
Sitztiefenregulierung um 50 mm für AKTIVLINE über stufenlos einstellbare Sitzplatte (30 mm) und Einstellmöglichkeit der Rückeneinheit (20 mm)		ST	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> 95° <input type="checkbox"/> 100° <input type="checkbox"/> 110° <input type="checkbox"/> andere Gradzahl:	SA	<input type="text"/>
Aufpreis für Systemfixierung auf (90° sind in der Grundausstattung enthalten)	<input type="checkbox"/> laut Scan		

## Polsterung



Polsterung für Sitzeinheit mit Relaxschaum	<input type="checkbox"/> 10 mm <input type="checkbox"/> 20 mm	ST	<input type="text"/>
Polsterung für Rückeneinheit mit Relaxschaum	<input type="checkbox"/> 10 mm <input type="checkbox"/> 20 mm	ST	<input type="text"/>
Partielle Polsterung für Sitz- und/oder Rückeneinheit gem. Kundenerfordernissen oder Anzeichnungen (bitte Skizze beifügen)	<input type="checkbox"/> Relaxschaum <input type="checkbox"/> Stifflatex	ST	<input type="text"/>
Soft-Orthese CAM-gefräst nach Scan	<input type="checkbox"/> Sitz <input type="checkbox"/> Rücken	ST	<input type="text"/>
Polsterung in Weichschaumtechnik	<input type="checkbox"/> Sitz <input type="checkbox"/> Rücken	ST	<input type="text"/>
Weichschaum - Komponente A		KG	<input type="text"/>
Weichschaum - Komponente B		KG	<input type="text"/>
Nässeschutz / Coating	<input type="checkbox"/> Sitz <input type="checkbox"/> Rücken	ST	<input type="text"/>

## Bezüge und Zubehör



Anti-Dekubitus-Bezug für AKTIVLINE Light Sitzeinheit Ausführung klettbar mit sichtbarer Carbon-Außenschale	<input type="checkbox"/> ohne integrierten Körperabdruck <input type="checkbox"/> mit integriertem Körperabdruck	ST	<input type="text"/>
Anti-Dekubitus-Bezug für AKTIVLINE Light Rückeneinheit Ausführung klettbar mit sichtbarer Carbon-Außenschale	<input type="checkbox"/> ohne integrierten Körperabdruck <input type="checkbox"/> mit integriertem Körperabdruck	ST	<input type="text"/>
Wechselbezug komplett in Standardausführung (Sitz, Rücken, Rumpfführungen, Abduktionskeil)		ST	<input type="text"/>
Echtfellaufgabe	<input type="checkbox"/> Sitz <input type="checkbox"/> Rücken	ST	<input type="text"/>
Schonbezug für komplette AKTIVLINE aus Fleece, mit Gummizug befestigt	<input type="checkbox"/> schwarz <input type="checkbox"/> dunkelblau	ST	<input type="text"/>
KUSCHLY Schlupfsack für AKTIVLINE, gemäß individueller Angaben		ST	<input type="text"/>

Per Mail an: [info@interco.gmbh](mailto:info@interco.gmbh)

Per Fax an: +49 (0) 2243 / 8807-29

Artikelbezeichnung   Artikelbeschreibung   Optionen	EH	Anzahl
Innensack aus Echtfell, einknöpfbar in KUSCHLY nach individuellen Maßen	ST	<input type="text"/>
Klettbare Stoff-/ Neoprenlasche zum Verschluss von Sitz- u. Rückenspalt	<input type="checkbox"/> Stoff <input type="checkbox"/> Neopren	SA <input type="text"/>
Klettbare Stoff-/ Neoprenlaschen zur Abdeckung der Becken- und Kniekehlenpunkte	<input type="checkbox"/> Stoff <input type="checkbox"/> Neopren	SA <input type="text"/>



## Optionen Untergestell

AMF Kraftknotensystem zur Transportsicherung der AKTIVLINE und des Patienten im Fahrzeug	Gurtlänge <input type="checkbox"/> kurz <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> lang	SA <input type="text"/>
Pannensichere Bereifung der Antriebsräder	<input type="checkbox"/> 12"-Räder <input type="checkbox"/> 16"-Räder <input type="checkbox"/> 22"-Räder <input type="checkbox"/> 24"-Räder	PA <input type="text"/>
Pannensichere Bereifung der Lenkräder	<input type="checkbox"/> 6"-Räder <input type="checkbox"/> 7"-Räder <input type="checkbox"/> 200x50-Räder	PA <input type="text"/>
Radschützer	<input type="checkbox"/> 12"-Räder <input type="checkbox"/> 16"-Räder <input type="checkbox"/> 22"-Räder <input type="checkbox"/> 24"-Räder	PA <input type="text"/>
Speichenschützer	<input type="checkbox"/> mit Motiv <input type="checkbox"/> transparent <input type="checkbox"/> 12"-Räder <input type="checkbox"/> 16"-Räder <input type="checkbox"/> 22"-Räder <input type="checkbox"/> 24"-Räder	PA <input type="text"/>
Steckachsen für Lenkräder		PA <input type="text"/>
Feststellung der Lenkräder		SA <input type="text"/>
AKTIVLINE Aufnahme für Beatmungsgerät in Sonderanfertigung (bitte Maße angeben / Skizze beifügen!)		ST <input type="text"/>
Haken zur Befestigung von Taschen		ST <input type="text"/>
Kniehebelbremse	<input type="checkbox"/> mit Bremshebelverlängerung <input type="checkbox"/> ohne Bremshebelverlängerung	PA <input type="text"/>
Stützrollen, über Fußdruck wegschwenkbar		PA <input type="text"/>
Anbau von beigestellten Schiebehilfen/Treppensteiger etc. (Kombinierbarkeit vorab bei interco erfragen)	<input type="checkbox"/> Alber E-Fix E35 / E36 <input type="checkbox"/> Alber E-Motion M25 <input type="checkbox"/> Alber Scalamobil S35/S38 <input type="checkbox"/> Alber Viamobil V25 <input type="checkbox"/> Decon E-Drive <input type="checkbox"/> AAT V-Max	ST <input type="text"/>
 <b>ACHTUNG!</b> Bitte gemäß MDR zunächst die Kombinationsmöglichkeiten erfragen.	Andere Modelle gemäß MDR erfragen.	

Per Mail an: [info@interco.gmbh](mailto:info@interco.gmbh)

Per Fax an: +49 (0) 2243 / 8807-29

Artikelbezeichnung   Artikelbeschreibung   Optionen	EH	Anzahl
<p>Decon E-Drive 16" elektrischer Zusatzantrieb (Kauf) inklusive - zwei Antriebsräder 16" - Akku 24 V und Ladegerät sowie Akkutasche</p>	<p>alternativ mit <input type="checkbox"/> intuitiver Begleitsteuerung <input type="checkbox"/> Begleitsteuerung <input type="checkbox"/> Joystick-Steuerung <input type="checkbox"/> Sondersteuerung</p> <p>Montage der Nutzersteuerung <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> links</p> <p>Montage der Begleitsteuerung <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> links</p>	<p>ST <input type="text"/></p>

Per Mail an: [info@interco.gmbh](mailto:info@interco.gmbh)

Per Fax an: +49 (0) 2243 / 8807-29

## Hinweis

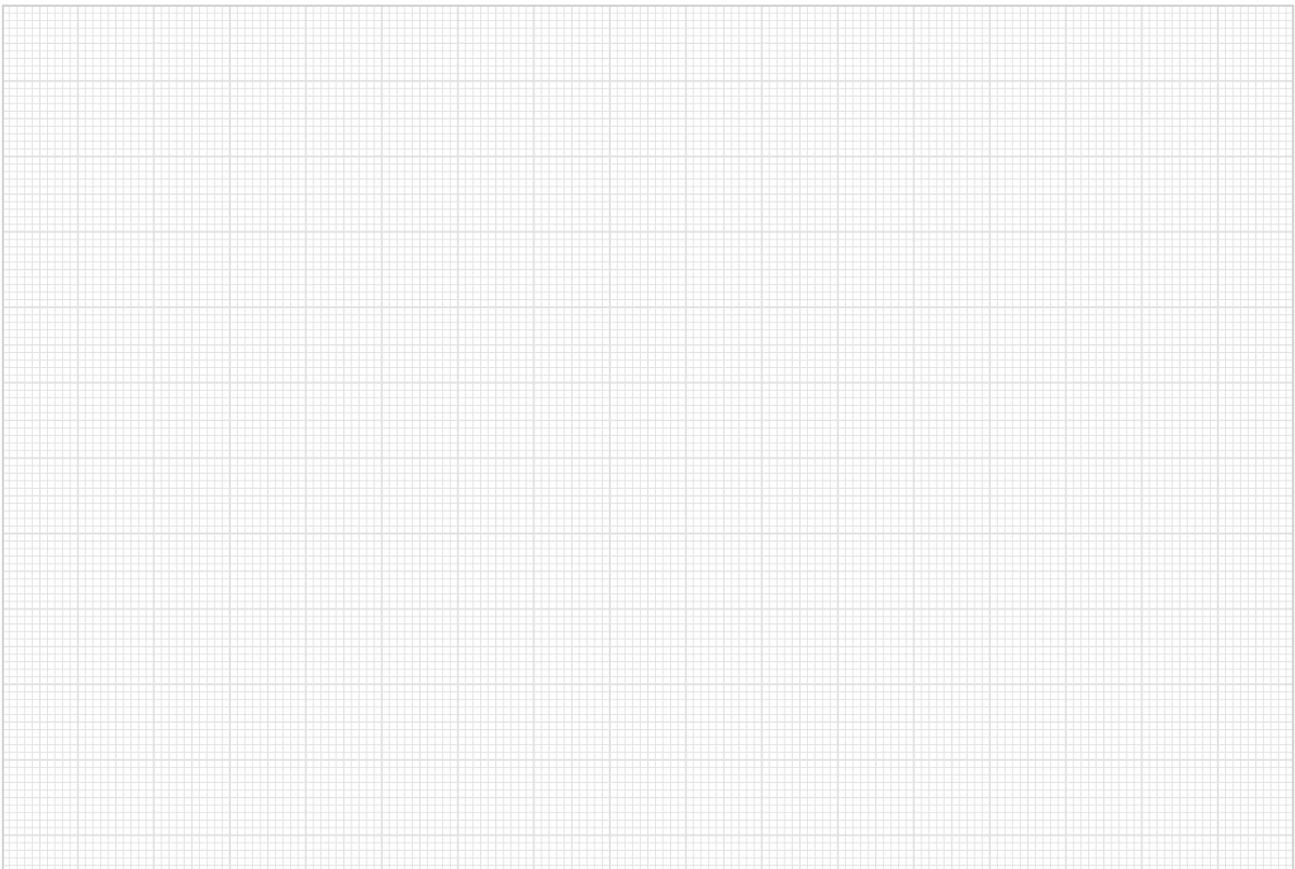
Bitte beachten Sie, dass in Sonderanfertigung nahezu alle Möglichkeiten von zusätzlichem Sonderzubehör realisierbar sind. Geben Sie uns bitte an, was für den Patienten darüber hinaus gefordert wird, oder skizzieren Sie Ihre Wünsche auf der nachfolgenden Seite.

Anbauten für medizinische Geräte wie beispielsweise Beatmungsgerät, Absauggerät und/oder Sauerstoffflaschen können umgesetzt werden. Hierzu benötigen wir Ihre detaillierten Angaben zum Typ und ggf. zu den Abmessungen der Geräte.

Wir möchten Sie an dieser Stelle darauf hinweisen, dass die Maße am Patienten sehr sorgfältig genommen werden sollten. Änderungen nach der ersten Anprobe sind insoweit in den Preisen inbegriffen, als sie sich tatsächlich erst aus der Anprobe ergeben können und eine maßliche Bandbreite von +/- 10 % nicht über- bzw. unterschreiten.

Zusätzliche Anforderungen über die erste Konzipierung hinaus, werden separat abgerechnet; d. h. Positionen, die nicht im Ursprungsangebot enthalten waren, müssen extra abgerechnet werden.

## Notizen



Das AKTIVLINE-Konzept wurde besprochen mit: \_\_\_\_\_

Nach erfolgreicher Erprobung haben alle Anwesenden das Konzept und die gewählten Optionen verstanden und stimmen diesem Konzept zu.

Datum

Unterschrift



**Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass unvollständig ausgefüllte Formulare von uns nicht bearbeitet werden können.**

Per Mail an: [info@interco.gmbh](mailto:info@interco.gmbh)

Per Fax an: +49 (0) 2243 / 8807-29