

Aerolet Toilettenlift von ECONOMIC HOLLAND

Hilfsmittel-Verzeichnis Pos.- Nr.: 33.40.03.1002

Vertretung in Deutschland:

OXYON-WOLFF

Fringsstr.5, D-40221 Düsseldorf

Tel. 0211/392095, Fax 0211/395352

- Vorführung.
- Angebot
- Auftrag

Datum Ausgeführt durch Installation durch

Kunde:
 Name
 Straße
 PLZ Ort
 Tel. Fax.
 Krankenkasse

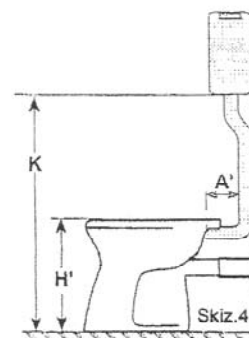
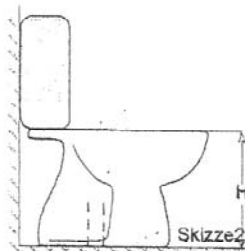
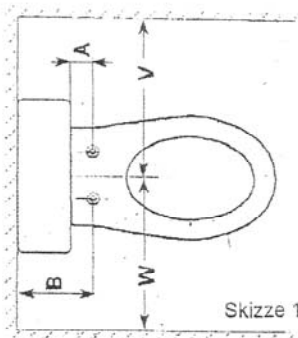
Angebot an / Auftrag von:
 Firma
 Sachbearbeiter
 Straße.
 PLZ Ort
 Tel. Fax

Daten Aerolet Toilettenlift

Maße von vorhandener Situation

- Typ / Ausführung :** **diagonal** , **vertikal**
 mitgehende Armstützen
- Artikel-Nr.: _____ mit _____
- Höhe WC-Becken: cm, 46 cm, 50 cm
- Scharnierloch: 1, 2, 3, 4, 5
- Armstützen: fest links rechts
 aufklappbar links rechts
 weglassen links rechts
- Bedienung in der Armstütze:
 links rechts innen außen
- Bedienung durch Handtaster
 Accu-Antrieb mit Ladegerät
 Rückengurt mit Befestigungsgurt
 Verstärkte Ausführung bis 200 kg
- Zubehör: _____

- Befestigungslöcher WC-Brille**
- bis Wand **B** cm
- Spülrohr/Spülkasten **A** cm
- Raum links (min.350 mm*) **V** cm
- Raum rechts (min. 350 mm*) **W** cm
- *bei Geberit u. Closomat min. 400 mm
- WC-Becken Höhe **H** cm
- Spülkasten Höhe Unterkante **K** cm
- Steckdose 230 V, Entfernung ca.cm
- Standort der Toilette Etage _____
- Wandhängendes WC
- Stehendes WC mit Bodenablauf (Skizze 2)
- Stehendes WC mit Wandablauf (Skizze 4)
- Größe der Person ca: _____ cm, Gewicht: ca _____ kg



Achtung!
 Befindet sich hinter der Toilette ein Sockel ?
Höhe.....
Tiefe.....

Bemerkung: