

EUROCHAIR² XXL 2.850

Tarifnummer: 20.114.004



Zugelassenes Benutzergewicht
bis 160 / 200 kg

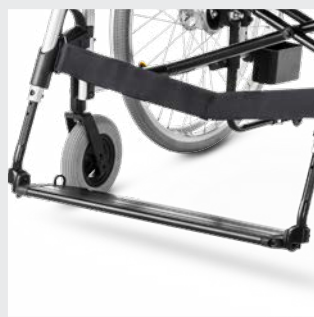


Für Personentransport geeignet. Geprüft nach
ISO 7176-19 (max. Nutzergewicht 200 kg)





Besonders belastbar



Durchgehendes Fußbrett



Erhöhte Stabilität durch Verwendung einer Doppelschere



Höhenverstellbares Seitenteil mit tiefeinstellbaren Armauflagen in Serie

Maximale Stabilität

WIRTSCHAFTLICHKEIT

- Durch die Versorgung aus der Serie können Sonderanfertigungen für große und schwere Nutzer vermieden werden
- Als Vollausstattungsstuhl für den aktiven, dauerhaften Alltagsgebrauch ist dieses Modell vielseitig einsetz- und individuell anpassbar
- Der gezielte Einsatz starrer Rahmenverbindungs-Elemente gibt dem Faltrollstuhl die für diesen Einsatzzweck benötigte Festigkeit
- Langfristige Sicherheit bei der Ersatzteilversorgung durch flächendeckende Fachhandelsstruktur
- Optimaler Wiedereinsatz durch einfache Anpassung

THERAPEUTISCHER NUTZEN

- Erleichtertes Fahren durch zahlreiche Einstellmöglichkeiten am Fahrwerk. Ein ergonomisch günstiger Greifwinkel entlastet die Schultergelenke
- Verbesserter Wirkungsgrad erhöht die Selbstständigkeit und unterstützt die optimale Ausnutzung der vorhandenen Antriebskräfte, leichtere Fortbewegung, größere Wendigkeit
- Durch Zurüstung von einer querliegenden Schiebestange und/oder einem durchgehenden Fußbrett erhält der Nutzer größtmögliche Unterstützung bei der Sitzposition

EINSATZBEREICH

- Besonders geeignet für schwere Personen
- Langzeitversorgung mit hohem Anpassbedarf für die selbstständige Mobilität
- Vorwiegend häuslicher Einsatz, aber auch in Rehakliniken zum Erreichen therapeutischer Ziele
- Einsatz bei verschiedenen Antriebsarten

BESTELLUNG

KOSTENVORANSCHLAG

SONDERANFERTIGUNG

Ausgefülltes Bestellformular bitte mailen an: info@rehalize.ch **Kontakt:** 041 3677017

Rechnungsanschrift / Kunden-Nr.:

Lieferanschrift:

Kommission / Bemerkungen:

MEYRA



Modellbeispiel



Zugelassenes Benutzergewicht bis 160 / 200 / 300* kg



Für Personentransport geeignet. Geprüft nach ISO 7176-19 (max. Nutzergewicht 200 kg)

EUROCHAIR² XXL 2.850

Preis für Grundmodell inkl. folgender Komponenten:

- Antriebsräder 24"
- Greifreifen Aluminium
- Greifreifenabstand eng
- PU-Bereifung, pannensicher
- Lenkrad 180 mm PU
- Rücken mit Lumbalknick

- Seitenteil höhenverstellbar, Armauflagen in der Tiefe verstellbar
- Beinstützen abnehmbar, wegschwenkbar
- Sitztiefe 430 mm, Rückenhöhe 420 mm
- Sitz- und Rückengurt: Polyester, schwarz
- Rahmenfarbe Silverline
- Fußplatten winkelverstellbar
- Doppelschere
- Anpassrücken

(Preis für Grundmodell, inkl. Seitenteile, inkl. Beinstützen):

CHF 2 390,00

**Tarifnummer
20.114.004**

Alle Preisangaben unverbindlich in CHF exkl. MwSt. Gültig ab 01.03.2022. Informationen zum Messverfahren finden Sie unter www.meyra.de/messverfahren.



Technische Daten

Sitzbreite	480	500	530	580	650
Breite fahrbereit	680	700	730	780	850
Breite gefaltet	310				
Sitztiefe	430 / 460 / 490				
Sitzhöhe vorne / hinten	variabel 460 bis 520				
Gesamthöhe	930				
Rückenhöhe	400 / 420 / 440 / 460 / 480 / 500				
Armlehnenhöhe	210 - 260				
Länge mit Fußstütze	maximal 1.070				
Länge ohne Fußstütze	maximal 840				

Personengewicht max.*	160/200**
Leergewicht ab	19
Zul. Gesamtgewicht max.	185/225**
Transportgewicht	12
Antriebsrad	610 (24")
Bremsprüfung nach NORM	7°

* Achtung! Max. Personengewicht bei Verwendung von Zusatzantrieben 140 kg
** bei Code 530

Achtung!

Beim Transport in öffentlichen Verkehrsmitteln (z.B. Zug) können die Abmessungen des Rollstuhles über den Richtwerten der Transportunternehmen liegen. Bitte erkundigen Sie sich im Vorfeld.

Maße in mm, Gewichte in kg, Räder in Zoll, Maßtoleranzen ± 10 mm

Bitte kreuzen Sie Ihre Auswahl in den Kästchen an

Standard-Ausführung: Sollten Sie keine andere Auswahl treffen, liefern wir grundsätzlich in der Standard-Ausführung aus.

01 Sitzbreite (SB)

	CODE	BEZEICHNUNG	CHF
<input type="checkbox"/>	48	SB 480 mm Bis 160 kg Benutzergewicht	0.00
<input type="checkbox"/>	350	SB 500 mm Bis 160 kg Benutzergewicht	0.00
<input type="checkbox"/>	53	SB 530 mm Bis 160 kg Benutzergewicht	0.00
<input type="checkbox"/>	358	SB 580 mm Bis 160 kg Benutzergewicht	365.00
<input type="checkbox"/>	265	SB 650 mm Bis 160 kg Benutzergewicht	625.00

Nutzergewichterweiterung

<input type="checkbox"/>	530	SB 500 bis 650 mm Verstärkte Ausführung (Sitzgurt, Rahmen, hintere Seitenteilaufnahme) bis 200 kg Benutzergewicht Nur in Verbindung mit folgender Ausstattung:	178.00
<input type="checkbox"/>	814	Querliegende Schiebestange	178.00
<input type="checkbox"/>	493	Edelstahlgreifreifen	134.00
<input type="checkbox"/>	442	Verstärkter Standardrücken mit Rückenhöhe 420 mm	168.00
<input type="checkbox"/>	157	Ø 200 mm Flexel oder	0.00
<input type="checkbox"/>	154	Ø 142 mm Soft-Vollgummi	0.00

02 Sitztiefe (ST)

	CODE	BEZEICHNUNG	CHF
<input type="checkbox"/>	788	ST 430 mm	0.00
<input type="checkbox"/>	619	ST 460 mm	0.00
<input type="checkbox"/>	4105	ST 490 mm	0.00

03 Sitzhöhe vorne (VSH) in Kombination mit Lenk- und Antriebsrad (ohne Sitzkissen)

Bitte wählen Sie Ihre gewünschte Sitzhöhe durch Auswahl einer möglichen Kombination aus Sitzhöhe und Radgröße. (Nur 24 x 1 3/8" Antriebsrad).

CODE	Ø LENKRAD IN MM	VSH IN MM:														
		445	460	470	475	480	485	490	500	505	510	520	530	540	550	560
154	Ø 142 Soft-Vollgummi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
161	Ø 180 PU				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
157/900	Ø 200 Flexel								<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			

Durch Wahl der VSH wird automatisch ein Standardlenklauftrad sowie die passende Lenkgabel konfiguriert.
Die hintere Sitzhöhe ergibt sich automatisch durch die Standard-Sitzneigung von ca. 4 Grad, das entspricht ca. 30 mm Differenz.

Bitte kreuzen Sie Ihre Auswahl in den Kästchen an

Standard-Ausführung: Sollten Sie keine andere Auswahl treffen, liefern wir grundsätzlich in der Standard-Ausführung aus.

04 Sitzkissen

	CODE	BEZEICHNUNG	CHF
<input type="checkbox"/>	560	Sitzkissen 30 mm	85.00
<input type="checkbox"/>	561	Sitzkissen 60 mm	85.00
<input type="checkbox"/>	4980	Inkontinenzbezug für Sitzkissen, schwarz	179.00

05 Greifreifen und Greifreifenoptionen

	CODE	BEZEICHNUNG	Ø	CHF
<input type="checkbox"/>	494	Aluminium Greifreifen	24"	0.00
<input type="checkbox"/>	166	Greifreifenüberzug aus Silikon, glatt, schwarz	24"	166.00
<input type="checkbox"/>	493	Greifreifen Edelstahl	24"	134.00
<input type="checkbox"/>	692	Greifreifenabstand eng	24"	0.00
<input type="checkbox"/>	693	Greifreifenabstand weit (nur in Verbindung mit CODE 493)		0.00

06 Bereifung

	CODE	BEZEICHNUNG	Ø	CHF
<input type="checkbox"/>	902	PU-Bereifung , pannensicher	24 x 1 3/8"	0.00

07 Bremsen

	CODE	BEZEICHNUNG	CHF
<input type="checkbox"/>	651	Druckbremse für Fahrer	0.00
<input type="checkbox"/>	681	Bremshebelverlängerung	102.00
<input type="checkbox"/>	680/706	Druckbremse für Fahrer und Trommelbremse für Begleitperson	390.00
<input type="checkbox"/>	986	Bremshebelverlängerung aufsteckbar, 1 Paar	75.00

Bitte kreuzen Sie Ihre Auswahl in den Kästchen an

Standard-Ausführung: Sollten Sie keine andere Auswahl treffen, liefern wir grundsätzlich in der Standard-Ausführung aus.

08 Rückengurthöhe

CODE	BEZEICHNUNG	HÖHE	CHF
642	Rückengurt, über Klettbinden anpassbar (Nicht in Verbindung mit CODE 530, verstärkte Ausführung bis 200 kg)	<input type="checkbox"/> 400 mm	0.00
		<input checked="" type="checkbox"/> 420 mm	0.00
		<input type="checkbox"/> 440 mm	0.00
634	Rückengurt, über Klettbinden anpassbar (Nicht in Verbindung mit CODE 530, verstärkte Ausführung bis 200 kg)	<input type="checkbox"/> 460 mm	268.00
		<input type="checkbox"/> 480 mm	268.00
		<input type="checkbox"/> 500 mm	268.00
575	Komfort-Rücken, ergonomisch anpassbar (Nicht in Verbindung mit CODE 530, verstärkte Ausführung bis 200 kg)	<input type="checkbox"/> 400 mm	345.00
		<input type="checkbox"/> 420 mm	345.00
		<input type="checkbox"/> 440 mm	345.00
442	Standardrücken in verstärkter Ausführung	<input type="checkbox"/> 400 mm	168.00
		<input type="checkbox"/> 420 mm	168.00
		<input type="checkbox"/> 440 mm	168.00

09 Rückenlehne

CODE	BEZEICHNUNG	CHF
<input checked="" type="checkbox"/> 622	Rücken mit Lumbalknick	0.00
<input type="checkbox"/> 621	Rücken ohne Lumbalknick	0.00

Rückenlehnenoptionen

CODE	KOMPATIBEL MIT CODE...	621	622	502	CHF
<input type="checkbox"/> 502	Schiebegriff, am Rückenrohr montiert, bis 180 mm stufenlos höhenverstellbar	●	●		295.00
<input type="checkbox"/> 814	Schiebestange querliegend, stabilisiert den Rücken bei höherer Belastung	●	●	●	255.00

10 Seitenteile und Armlehnen

Beachten Sie die gekennzeichneten Funktionseigenschaften!

CODE	BEZEICHNUNG	CHF
<input type="checkbox"/> 107	Seitenteile höhenverstellbar, wegschwenkbar, abnehmbar, Armauflagen tiefenverstellbar	0.00
<input type="checkbox"/> 70	Seitenteile lang aus Aluminium in Rahmenfarbe	98.00
<input type="checkbox"/> 577	Seitenteile aus Stahl in Rahmenfarbe	98.00

Bitte kreuzen Sie Ihre Auswahl in den Kästchen an

Standard-Ausführung: Sollten Sie keine andere Auswahl treffen, liefern wir grundsätzlich in der Standard-Ausführung aus.

11 Beinstützen Abnehmbar Wegschwenkbar Hochschwenkbar

CODE	BEZEICHNUNG	CHF
<input type="checkbox"/> 94	Ohne Bein- und Fußstützen	0.00
<input type="checkbox"/> 93	Beinstützen, abnehmbar und wegschwenkbar	0.00
<input type="checkbox"/> 759	Beinstütze CODE 93, links montiert	0.00
<input type="checkbox"/> 760	Beinstütze CODE 93, rechts montiert	0.00
<input type="checkbox"/> 92	Beinstützen, abnehmbar, wegschwenkbar und hochschwenkbar In Verbindung mit Fußstützen CODE 805, inkl. Kniepolster	380.00
<input type="checkbox"/> 757/760	Beinstütze CODE 92 einzeln, links montiert (mit CODE 93 rechts montiert)	190.00
<input type="checkbox"/> 758/759	Beinstütze CODE 92 einzeln, rechts montiert (mit CODE 93 links montiert)	190.00
<input type="checkbox"/> 52	Amputationsbeinstütze, abnehmbar, wegschwenkbar und hochschwenkbar, 1 Paar	580,00
<input type="checkbox"/> 4507	Amputationsbeinstütze einzeln, rechts montiert	290,00
<input type="checkbox"/> 4508	Amputationsbeinstütze einzeln, links montiert	290,00

12 Fußstützen Hochklappbar Höhenverstellbar Tiefenverstellbar Winkelverstellbar

CODE	BEZEICHNUNG	TIEFE	USL	CHF
<input type="checkbox"/> 798	Fußstützen geteilt, hochklappbar, höhenverstellbar und winkelverstellbar	160	350 - 510	0.00
<input type="checkbox"/> 54	Fußstütze durchgehend, 60 mm tiefenverstellbar (in 4 Stufen), hochklappbar, höhen- und winkelverstellbar	150	380 - 520	415.00

Gewünschte USL in mm (gemessen ohne Sitzkissen)

Werkseitige Einstellung der Unterschenkelänge je nach Codierung von 350 - 520 mm möglich.

Fußstützenzubehör

CODE	BEZEICHNUNG	CHF
<input type="checkbox"/> 359	Einzelwadengurt (Paar)	0.00
<input type="checkbox"/> 822	Schuhanschnallriemen (Paar)	65.00

13 Rahmenfarbe

CODE	BEZEICHNUNG	CHF
<input type="checkbox"/> 4919	Silverline	0.00

14 Sitz- und Rückengurtfarbe

CODE	BEZEICHNUNG	CHF
<input type="checkbox"/> 287	Tiefschwarz, Polyester	0.00

Bitte kreuzen Sie Ihre Auswahl in den Kästchen an

Standard-Ausführung: Sollten Sie keine andere Auswahl treffen, liefern wir grundsätzlich in der Standard-Ausführung aus.

15 Zubehörartikel rund um den Rollstuhl Hand- und Speichenschutz

	CODE	BEZEICHNUNG	CHF
<input type="checkbox"/>	489	Transparent	64.00

Stützrollen

<input type="checkbox"/>	691	Stützrollen, längeneinstellbar, abnehmbar (1 Paar)	180.00
<input type="checkbox"/>	728	Stützrollen, abschwenkbar , längeneinstellbar, abnehmbar (1 Paar)	380.00
<input type="checkbox"/>	729	1 Stützrolle, abschwenkbar , längeneinstellbar, abnehmbar, links montiert	190.00
<input type="checkbox"/>	730	1 Stützrolle, abschwenkbar , längeneinstellbar, abnehmbar, rechts montiert	190.00

Therapeutische

<input type="checkbox"/>	929	Therapietisch aus Kunststoff, transparent, verstellbar von 480 - 580 mm Sitzbreite	365.00
<input type="checkbox"/>	930	Therapietisch aus Kunststoff, transparent, zum Aufschieben bis Sitzbreite 58, mit Aufkantung vorn	365.00

Bei 24"-Rädern und einer hinteren Sitzhöhe kleiner als 470 mm ergibt sich beim Einsatz vom Therapietisch CODE 929/930 eine Einschränkung bei der Armlehnenhöhe, d.h. die Armlehne muss entsprechend höher eingestellt werden, da die niedrigste Armlehnenposition dann nicht möglich ist.

Sonstiges Zubehör

<input type="checkbox"/>	585	Infusionsständer „UNIVERSAL“	715.00
<input type="checkbox"/>	936	Rutschbrett aus Kunststoff zum Umsetzen	113.00
<input type="checkbox"/>	833	Haltegurt	134.00
<input type="checkbox"/>	819	Passive Beleuchtung	38.00
<input type="checkbox"/>	970	Gehhilfenhalter	68.00
<input type="checkbox"/>	951	Zubehörnetz (Einkaufsnetz)	29.00
<input type="checkbox"/>	962	Universal-Rucksack mit Außenfach	95.00

Datum:

Unterschrift:

Stand: 01.01..2022

BENUTZERDATEN

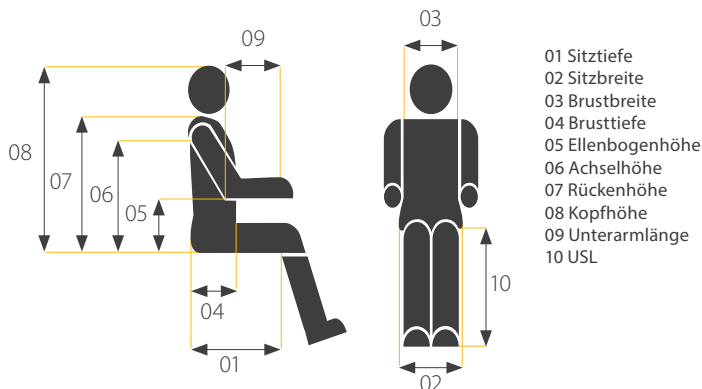
Vorname*:	<input type="text"/>
Name*:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>
Ort*:	<input type="text"/>
Land:	<input type="text"/>
Geburtsdag*:	<input type="text"/>
Diagnose -1-:	<input type="text"/>
Diagnose -2-:	<input type="text"/>
Telefon :	<input type="text"/>
Handy :	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>
Auftragsnummer :	<input type="text"/>

*Pflichteingabefelder!

ANATOMISCHE MASSE (IN MM):

Zur Bestimmung siehe Skizzen in den beiliegenden Informationen!

1) Sitztiefe* :	<input type="text"/>
2) Sitzbreite* :	<input type="text"/>
3) Brustbreite :	<input type="text"/>
4) Brusttiefe :	<input type="text"/>
5) Ellenbogenhöhe :	<input type="text"/>
6) Achselhöhe :	<input type="text"/>
7) Rückenhöhe :	<input type="text"/>
8) Kopfhöhe :	<input type="text"/>
9) Unterarmlänge :	<input type="text"/>
10) USL*:	<input type="text"/>
Körpergröße*:	<input type="text"/>
Gewicht (kg)*:	<input type="text"/>



Grundsätzlich sind alle Sitzmaße ohne Sitzkissen gemessen!

Hiermit bestätige ich, dass alle Angaben vollständig und richtig erfasst wurden.

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben/Daten und die von mir gefertigten Bilder/Videos an die MEYRA GmbH (Meyra-Ring 2, D-32689 Kalletal) und den Fachhandel zwecks Vertragsdurchführung/Herstellung des Produkts weitergegeben werden.

.....
Datum/Unterschrift

Hiermit wird bestätigt, dass alle Angaben vollständig und richtig erfasst wurden.

.....
Datum/Unterschrift des Fachhändlers