

MODULO D'ORDINE/SCHEDA PROGETTO

Dati di fatturazione Ragione Sociale: _____ Data di consegna richiesta: ___ / ___ / ___ Indirizzo per la consegna: _____ C.A.P.: _____ Città: _____ Tel.: _____ Fax: _____ N° ordine cliente: _____ Data ordine: ___ / ___ / ___	Dati di spedizione Spedire a: _____ _____ <p style="text-align: center;">TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

La **Pro Medicare Srl** riconosce la garanzia di ottima funzionalità per un periodo massimo di **24 mesi** per vizio di fabbricazione a partire dalla 1ª messa in servizio e di **12 mesi** sulle fodere di rivestimento e sulle parti soggette ad usura. La garanzia è valida a patto che il dispositivo sia utilizzato come riportato nelle istruzioni d'uso. Tutti i prodotti **di serie** della linea Adacta-Versa sono stati registrati nella banca dati del Ministero della Salute (come da normativa vigente).

N.B.: Ogni richiesta di variazione quote, materiali e tipologia rispetto allo standard determinato per lo specifico utente non ha marcatura **CE**, pertanto l'utilizzatore professionale ne diventa il fabbricante ed ha l'obbligo di redigere la documentazione tecnica del dispositivo (trattasi dei vari campi della scheda con l'indicazione della lettera **W**; i prezzi delle voci **W** non sono presenti su questo modulo d'ordine).

Le immagini sono puramente illustrative e potrebbero non rispecchiare pienamente la realtà.

N.B.: Ogni modello include nella configurazione standard: kit strutturale modulare, kit imbottitura e fodera di rivestimento.

Portata Massima: 135 kg (valida per tutti i modelli ad esclusione del Vip, del Pucco e del Nauco).



Pregasi indicare il numero di pezzi nelle apposite celle

Inserto BASICO



N° Reg. Ministero della Salute: 1337441

MISURA	Pediátrico				Adulto									Quantità	Prezzo
	UUS	USS	US	XXS	XS	XS1S	XS1	S	M	M1S	M1	L	XL		
larghezza x profondità (cm)	25x30	30x30	30x38	36x38	36x42	40x40	40x45	42x45	42x50	45x45	45x50	48x45	48x50		
air/incontinent															
W (su misura) Larghezza: _____ Profondità: _____														TOTALE	

Inserto MEDIANO



N° Reg. Ministero della Salute: 1338438

MISURA	Pediátrico				Adulto									Quantità	Prezzo
	UUS	USS	US	XXS	XS	XS1S	XS1	S	M	M1S	M1	L	XL		
larghezza x profondità (cm)	25x30	30x30	30x38	36x38	36x42	40x40	40x45	42x45	42x50	45x45	45x50	48x45	48x50		
air/incontinent															
W (su misura) Larghezza: _____ Profondità: _____														TOTALE	

Inserto VIP



Portata massima: 150 kg
N° Reg. Ministero della Salute: 2490450

	Pediatico					Adulto															
MISURA	3232	3236	3434	3438	3638	3642	3840	3845	4040	4045	4242	4245	4250	4545	4550	4848	4850	5050	Quantità	Prezzo	
larghezza x profondità (cm)	32X32	32X36	34X34	34X38	36X38	36X42	38X40	38X45	40X40	40X45	42X42	42X45	42X50	45X45	45X50	48X48	48X50	50X50			
W (su misura)	Larghezza: _____ Profondità: _____																	TOTALE			

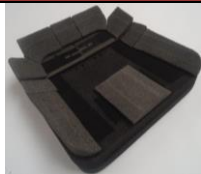
Inserto IMPULSO



N° Reg. Ministero della Salute: 1419827

	Pediatico					Adulto										
MISURA	UUS	USS	US	XXS	XS	XS1S	XS1	S	M	M1S	M1	L	XL	Quantità	Prezzo	
larghezza x profondità (cm)	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	36x42	40x40	40x45	42x45	n.d.	45x45	n.d.	n.d.	48x50			
air/incontinent	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.					n.d.		n.d.	n.d.				
W (su misura)	Larghezza: _____ Profondità: _____													TOTALE		

Inserto PRATICO



N° Reg. Ministero della Salute: 1412457

	Pediatico						Adulto										
MISURA	2025	2525	2530	3030	3038	3638	3642	4040	4045	4245	4250	4545	4550	4845	4850	Quantità	Prezzo
larghezza x profondità (cm)	20x25	25x25	25x30	30x30	30x38	36x38	36x42	40x40	40x45	42x45	42x50	45x45	45x50	48x45	48x50		
air/incontinent																	
W (su misura)	Larghezza: _____ Profondità: _____															TOTALE	

Inserto DOMINO



N° Reg. Ministero della Salute: 1338447

	Pediatico					Adulto										
MISURA	UUS	USS	US	XXS	XS	XS1S	XS1	S	M	M1S	M1	L	XL	Quantità	Prezzo	
larghezza x profondità (cm)	25x30	30x30	30x38	36x38	36x42	40x40	40x45	42x45	42x50	45x45	45x50	48x45	48x50			
air/incontinent																
W (su misura)	Larghezza: _____ Profondità: _____													TOTALE		

Inserto TANTO



N° Reg. Ministero della Salute: 1407003

MISURA	Pediatico				Adulto									Quantità	Prezzo
	UUS	USS	US	XXS	XS	XS1S	XS1	S	M	M1S	M1	L	XL		
larghezza x profondità (cm)	n.d.	n.d.	30X38	36X38	36x42	40x40	40x45	42x45	42x50	45x45	45x50	48x45	48x50		
air/incontinent	n.d.	n.d.													
W (su misura) Larghezza: _____ Profondità: _____													TOTALE		

Inserto NAUCO



Portata massima: 85 kg
N° Reg. Ministero della Salute: 341251

MISURA	Pediatico				Adulto	Quantità	Prezzo
	2225	2530	3034	3638	4042		
larghezza x profondità (cm)	22x25	25x30	30x34	36x38	40x42		
air/incontinent							
W (su misura) Larghezza: _____ Profondità: _____					TOTALE		

Inserto PUCCO



Portata massima: 50 kg
N° Reg. Ministero della Salute: Inserto Pucco Basso: 341998
N° Reg. Ministero della Salute: Inserto Pucco Alto: 341999

MISURA	Pediatico				Quantità	Prezzo
	UUS	USS	US	XXS		
larghezza x profondità (cm)	25x30	n.d.	30x38	n.d.		
Versione schienale basso areato		n.d.		n.d.		
Versione schienale basso incontinent		n.d.		n.d.		
Versione schienale alto areato		n.d.		n.d.		
Versione schienale alto incontinent		n.d.		n.d.		
W (su misura) Larghezza: _____ Profondità: _____					TOTALE	

Inserto MODO Spine



N° Reg. Ministero della Salute: 1643472

MISURA	3638	3642	3840	3845	4040	4045	4242	4245	4250	4545	4550	4848	4850	5050	Quantità	Prezzo
	larghezza x profondità (cm)	36x38	36x42	38x40	38x45	40x40	40x45	42x42	42x45	42x50	45x45	45x50	48x48	48x50		
air/incontinent																
W (su misura) Larghezza: _____ Profondità: _____														TOTALE		

Inserto NOVO Spine



N° Reg. Ministero della Salute: 1643504

MISURA	3638	3642	3840	3845	4040	4045	4242	4245	4250	4545	4550	4848	4850	5050	Quantità	Prezzo
larghezza x profondità (cm)	36x38	36x42	38x40	38x45	40x40	40x45	42x42	42x45	42x50	45x45	45x50	48x48	48x50	50x50		
air/incontinent																
W (su misura) Larghezza: _____ Profondità: _____															TOTALE	

Accessori e Ricambi unità posturali bacino

ACCESSORI/OPZIONI

ACCESSORI	MISURA	PREZZO UNITARIO	QUANTITÀ	PREZZO
Kit livellamento schienale	Misura unica			
Cinghia pelvica Nauco	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> G			
Pad Macco (Impulso)	<input type="checkbox"/> 1 (9x15)cm			
	<input type="checkbox"/> 2 (11x18)cm			
	<input type="checkbox"/> 3 (13x20)cm			
TOTALE				

RICAMBI per INSERTO BASICO, MEDIANO, IMPULSO, DOMINO, TANTO, PUCCO

MISURA	Pediatrico				Adulto									Prezzo unitario	Quantità	Prezzo
	UUS 25x30	USS 30x30	US 30x38	XXS 36x38	XS 36x42	XS1S 40x40	XS1 40x45	S 42x45	M 42x50	M1S 45x45	M1 45x50	L 48x45	XL 48x50			
Base piatta di costruzione BASICO/MEDIANO/DOMINO/TANTO																
Base piatta di costruzione IMPULSO	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.					n.d.		n.d.	n.d.				
Base piatta di costruzione PUCCO		n.d.		n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.			
Rivestimento AIR/INCONTINENT per BASICO colore nero																
Rivestimento AIR/INCONTINENT per MEDIANO colore nero																
Rivestimento AIR/INCONTINENT per DOMINO colore nero																
Rivestimento AIR/INCONTINENT per IMPULSO colore nero	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.					n.d.		n.d.	n.d.				
Rivestimento AIR/INCONTINENT per TANTO colore nero	n.d.	n.d.														
Rivestimento areato per PUCCO sch.alto col. arancio/grigio		n.d.		n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.			
Rivestimento areato per PUCCO sch.basso col. arancio/grigio		n.d.		n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.			
Rivestimento incontinente per PUCCO sch.alto col. arancio/grigio		n.d.		n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.			
Rivestimento incontinente per PUCCO sch.basso col. arancio/grigio		n.d.		n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.			
Kit imbottitura per BASICO																
Kit imbottitura per MEDIANO																
Kit imbottitura per DOMINO																
Kit imbottitura per TANTO	n.d.	n.d.														
Kit imbottitura per IMPULSO	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.					n.d.		n.d.	n.d.				
Kit imbottitura per PUCCO sch.alto		n.d.		n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.			
Kit imbottitura per PUCCO sch.basso		n.d.		n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.			
TOTALE																

RICAMBI per INSERTO VIP																					
MISURA	Pediatico					Adulto													Prezzo unitario	Quantità	Prezzo
	3232	3236	3434	3438	3638	3642	3840	3845	4040	4045	4242	4245	4250	4545	4550	4848	4850	5050			
Base piatta di costruzione VIP																					
Rivestimento interno per VIP																					
Rivestimento esterno per VIP																					
Imbottitura VIP																					
TOTALE																					

RICAMBI per INSERTO PRATICO																			
MISURA	Pediatico						Adulto										Prezzo unitario	Quantità	Prezzo
	2025	2525	2530	3030	3038	3638	3642	4040	4045	4245	4250	4545	4550	4845	4850				
Base piatta di costruzione PRATICO																			
Rivestimento AIR/INCONTINENT per PRATICO colore nero																			
Kit imbottitura per PRATICO																			
TOTALE																			

RICAMBI per INSERTO NAUCO								
MISURA	Pediatico				Adulto	Prezzo unitario	Quantità	Prezzo
	2225	2530	3034	3638	4042			
Base piatta di costruzione NAUCO								
Rivestimento AIR/INCONTINENT per NAUCO colore nero								
Kit imbottitura per NAUCO								
TOTALE								

RICAMBI per INSERTO MODO e NOVO SPINE																			
MISURA	Pediatico						Adulto									Prezzo unitario	Quantità	Prezzo	
	3638	3642	3840	3845	4040	4045	4242	4245	4250	4545	4550	4848	4850	5050					
Base piatta di costruzione NOVO																			
Rivestimento AIR/INCONTINENT per NOVO colore nero																			
Rivestimento AIR/INCONTINENT per MODO colore nero																			
Kit imbottitura per NOVO																			
Kit imbottitura per MODO																			
Pad in schiuma polietilenica per obliquità MODO																			
TOTALE																			

Foderina a molla impermeabile			
<i>N.B.: Acquistabile solo in combinazione con il cuscino</i>			
MISURA (cm)	Prezzo unitario	Quantità	Prezzo
38x38			
45x45			
60x60			
TOTALE			