



Rollstuhlerhebungsblatt

Sehr geehrte Damen und Herren!

Für die bestmögliche Versorgung ersuchen wir, das vorliegende Rollstuhlerhebungsblatt genau und vollständig auszufüllen und zu unterfertigen. Dieses wird zur Depotabfrage verwendet. (Zutreffendes bitte ausfüllen oder kennzeichnen – Mehrfachnennungen möglich)

1. Anaabei	zum	Rollstuh	benutzer
------------	-----	----------	----------

Körpergewicht in kg: Körpergröße in cm: Beinamputiert:

2. Wohnort

privat (allein) dzt. Krankenhaus Pensionistenheim

privat (m. Betreuungsperson) Pflegeheim oder Pflegezentrum Pensionistenheim (B-Station)

3. Aktivität

fährt KF selbst (Antrieb mit Händen) fährt KF selbst (trippelt)

fährt KF nur zum Teil selbst KF wird von Betreuungsperson bedient

4. Art des Rollstuhles

Standardrollstuhl bis 190 kg Elektroantrieb für mechanischen Rollstuhl
Leichtgewichtsrollstuhl bis 125 kg Pflegerollstuhl / Multifunktionsrollstuhl

Leichtgewichtsrollstuhl bis 160 kg Elektrorollstuhl für den Innen- u. Außenbereich

Leichtgewichts-Faltaktivrollstuhl bis 140 kg Hochkonfigurierter Elektrorollstuhl

Leichtgewichts-Faltaktivrollstuhl bis 180 kg (z.B. mit Kinnsteuerung)

Kinderrollstuhl Elektrorollstuhl mit Aufrichtefunktion

Elektrischer Muskelkraftverstärker Hemiplegierollstuhl

Mechanischer Muskelkraftverstärker Duschstuhl fahrbar kleine Räder Sonstiges: Duschstuhl fahrbar große Räder

5. Rollstuhlmaße

Sitzbreite: Sitzhöhe: Sitztiefe:

Rückenlehnenhöhe: Höhe der Armlehnen: Unterschenkellänge:

Außenbreite (max):

6. Ausstattung

SeitenteileStandardlangkurz (Desk)höhenverstellbarHemiauflageli. oderre.KleiderschutzRadspritzschutz



Beinstützoberteil	geteilt, abnehmbar ui hochschwenkbar	nd abschwenkbar links	rechts
Beinstützunterteil	Fußbrett	geteilt	durchgehend
Bremsen	Standardbremsen Einhandbremse li		mshebelverlängerung gleitpersonenbremse
Rücken	Standard Lumbalknick	fest verstellbar	anpassbar · (Grad)
Sitz	Standard	fest	
Lenkräder	Größe: 6" 7"	luftbereift	pannensicher
Antriebsräder	Größe: 22" 24" Speichenschutz (tran	luftbereift sparent) Greifreifer	•
Sonstiges	Therapietisch Schaumstoffkissen 5 d	Inkontinenzschutz cm Luftwabenkissen	Beckengurt Wabensitzkissen
Ergänzungen			
Allfällige Begründunge	n für Ausstattungsvarianten		
7. Die Daten wuden übe	ermittelt von		
Ansprechpartner:		telefonisch erreichb	ar:
E-Mail:			
	r lesbar bleiben, verzichten w e der Gleichbehandlung gesc		des Geschlechts. Entsprechende
Datum		Unterschrift (aaf. Stam	oialia)
Datum		Uniterschrift (dat. Stam	Didlie)

