

Bestellung/ Auftrag: Sinus 2026

Leichtbausitzschale nach Maß

Version: 01.2026

Dieses Feld nicht ausfüllen

Angebots-Nr.:

Rechnungs-Nr.:

Dieses Feld nicht ausfüllen

Auftrags-Nr.:

Dieses Feld nicht ausfüllen

Intern – Versand bis:

Diese zweiteilige Sitzschale wird nach Ihren Maßen angefertigt.

Aus hochwertigem Weichschaum hergestellt, wird die Sinus mit angedeuteten Pelotten und integriertem Abduktionskeil gefertigt. Sitz und Rücken werden durch ein Scharnier verbunden und zur Stabilisierung jeweils mit einer Aluplatte versehen. Diese Platten werden mit Carbonfolie in Ihrer Wunschfarbe foliert.

Für die Anprobe erhält die Sitzschale einen provisorischen Trikotbezug. Nach erfolgter Anprobe ist eine Änderung bereits im Gesamtpreis enthalten. Vor dem Beziehen wird die Sitzfläche mit einem Inkontinenzschutz beschichtet. Auch der Bezug, mit Stoff nach Wahl, für Sitz und Rücken ist inkludiert, dieser ist abwaschbar und abnehmbar.

Zur Befestigung an einem Rollstuhl können Sie zwischen zwei Befestigungsgurten oder vier Clips wählen.

Bitte beachten:

Nicht benötigte abgegrenzte Felder bitte vollständig streichen.

* = Zur Bearbeitung benötigtes Pflichtfeld

Liefer- und Rechnungsadresse:

*Datum:

*Firma:

*Adresse:

*Ansprechpartner:

*Tel.-Nr.:

*E-Mail:

Ihre Auftragsnummer:

vrsl. Anprobe-, bzw. Liefertermin:



	Datum	Erl. von
KVA		
Maße		
1. Anprobe		
2. Anprobe		
Ausgeliefert		
VK-Angebots-Nr.:		

Auftragsdaten

Aufgrund der Bestimmungen der Verordnung (EU) 2017/745 (MDR) über Medizinprodukte müssen diese Angaben bei Sitzschalenversorgung vollständig vorhanden sein!

Auftrag				
*Genehmigt	☐	ja	☐	nein
*Sitzschale sofort fertigen	☐	ja	☐	nein
*Angebot Sitzschale	☐	ja	☐	nein
Auslieferung (Anprobe Fa. McLean GmbH)	☐	ja	☐	nein
Unterschrift				

Therapeut/ Ansprechpartner

Name/Position:

Einrichtung:

Adresse:

Tel./ Fax:

Kommission

*Vor-/ Zuname:

Geb.-Datum:

Adresse:

PLZ/ Ort:

Tel./ Fax:

Krankheitsbild:

Dieses Feld unbedingt ausfüllen

Verordnende Person/ Arzt

Name:

Tel.:

Ort:

Krankenkasse:

Dienstleistungen der Firma McLean GmbH/ Sinus - Leichtbausitzschale

- | | |
|---|---|
| ☐ D 10103 Maßnahmen (inkl. Anreise u. Verteilkosten) | ☐ D 10410 Anprobe |
| ☐ D 10400 (Std.) Arbeitspreis pro Std. vor Ort | ☐ D 10500 Maßanfertigung Alurahmen |
| ☐ D 10401 (Std.) Arbeitspreis pro Std. Mechaniker | |
| ☐ Aufbau auf Untergestell/Rollstuhl (bis max. 3h) | |

Aufpreis / Netto

- | | |
|---|--|
| ☐ D 11014 Provisorischer Trikotbezug | ☐ D 11019 Gurtführungsflasche (Stück) |
| ☐ D 11014F Provisorischer Trikotbezug Frottee | Menge: _____ |
| ☐ D 11050 Inkontinenzbeschichtung (komplett) | |
| ☐ D 11055 Inkontinenzbeschichtung (nur Sitzteil) | ☐ D 11555 Verbindungsscharnier Sitz/Rücken |
| ☐ D 11430 Thoraxpelotte nach Maß | ☐ Abschwenkbar / ☐ Steckbar ☐ rechts ☐ links |

Gemäß den allgemeinen Geschäftsbedingungen bestellen wir:

- ☐ D 11410 Sinus zweiteilige Sitzschale nach Maß, mit Basisplatte und Bezug
☐ D 11410=S Sinus Sitz nach Maß, mit Basisplatte und Bezug
☐ D 11410=R Sinus Rücken nach Maß, mit Basisplatte und Bezug

Alublech / Befestigung

(*Bitte Maßangaben Aluplatte (S.8) Sitz/Rücken ausfüllen)

- | | |
|--|--|
| ☐ D 67200 Alublech, 2 mm Maß: _____ | ☐ D 12012 Kantenschutz 1-4 mm |
| ☐ D 67300 Alublech, 3 mm Maß: _____ | ☐ D 12013 Kantenschutz 0,5-2 mm |
| ☐ D 67400 Alublech, 4 mm Maß: _____ | ☐ D 15105=40 Rahmenbefestigungsgurt |
| ☐ D 12020 Rohrhalter offen (Ø 20-22 mm) Menge: _____ | |
| ☐ D 12024 Befestigungsclip (Ø 25 mm) Menge: _____ | |
| ☐ D 12202 Anschraubscharnier (Alu, 60 x 76 mm) Menge: _____ | |

***Farbe Carbonfolie**

- ☐ Schwarz ☐ Blau
☐ Silber ☐ Rot
☐ nicht Foliert

***Lieferung zur 1. Anprobe**

- ☐ Pelottenbleche
☐ Anbauteile

***Maßanfertigung**

- ☐ sofort, ohne Anprobe
☐ nach der ersten Anprobe

Sitzschalenbezug

Bezugstoff ☐ Art. Nr. _____ **siehe Stoffmusterskatalog!**

- | | |
|---|--|
| ☐ D 11515=R Bezug für einfaches Rückenteil | ☐ Doppelbezug für einfaches Rückenteil |
| ☐ D 11515=S Bezug für einfaches Sitzteil | ☐ Doppelbezug für einfaches Sitzteil |
| ☐ D 11516=R Bezug für anatomisch geformtes Rückenteil | ☐ Doppelbezug für anatomisches Rückenteil |
| ☐ D 11516=S Bezug für anatomisch geformtes Sitzteil | ☐ Doppelbezug für anatomisches Sitzteil |
| ☐ D 11517=R Bezug für komplex geformtes Rückenteil | ☐ Doppelbezug für komplexes Rückenteil |
| ☐ D 11517=S Bezug für komplex geformtes Sitzteil | ☐ Doppelbezug für komplexes Sitzteil |
| ☐ Druckknöpfe | |
| ☐ D 11011 Reißverschluss (Aufpreis) Menge: _____ | |
| ☐ D 11012 Umlaufender Reißverschluss (Aufpreis) Menge: _____ | |
| ☐ D 11016 Gurtschlitze mit Aufnähern (Stück) Menge: _____ | |

Spreizkeilhalterung

- ☐ D 17100 Schwenkbare Halterung
☐ D 17110 Vorsteckbar, schraubbar (Einschub horizontal, mit Handrad)
☐ D 17120 Aufsteckbar, Vierkant, mit Winkel (Einschub vertikal)
☐ D 17125 Aufsteckbar, Flacheisen, mit Winkel (Einschub horizontal)
☐ D 17130 Abschwenkbar, abnehmbar, mini
☐ D 17010 Montage ☐ D 17015 Bezug ☐ D17015 K Bezug, komplex

Charge Nr.:

Kopfstützen(-halterungen)

Kopfstützen

- ☐ D 13100=1 Kombi
- ☐ D 13300 Lateral, schmal
- ☐ D 13600=1 Standard, klein
- ☐ D 13600=2 Standard, groß
- ☐ D 13900=1 Individuelle (komplex)
- ☐ D 13008 Muschelform, Gr. 1
- ☐ D 13009 Muschelform, Gr. 2

Charge Nr.:

Halterungen

- ☐ D 13010 gerade (inkl. Kugelstange)
- ☐ D 13011 gekröpft (inkl. Kugelstange)
- ☐ D 13013=1 Montageset, mini 10 mm
- ☐ D 13013=2 Montageset, 15 mm
- ☐ D 13016 gerade, Querverstellung
- ☐ D 13017 gekröpft, Querverstellung
- ☐ D 13620 Kernblech (Pflichtfeld für D13008/D13009)

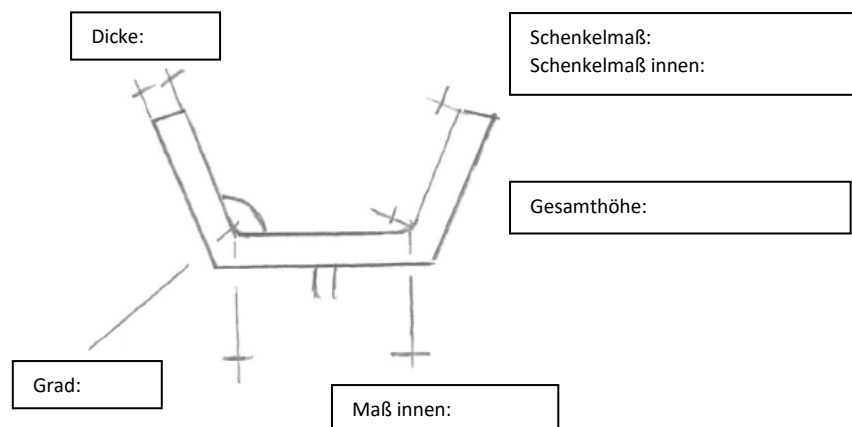
Charge Nr.:

Kopfstützenbezug

- ☐ D 13015-800 Individuell (einfach)
- ☐ D 13015-900 Individuell (komplex)
- ☐ D 13015-10 einfach (MDR Konform)

☐ Sonderanfertigung nach Skizze:

Maßangaben (Schaum) - individuelle Kopfstütze



Brustschultergurte

Charge Nr.:

- ☐ D 15300 Brustschultergurte
- ☐ 0 mini
- ☐ 1 klein
- ☐ 2 mittel
- ☐ 3 groß
- ☐ 4 extragroß

- ☐ D 15302 verstärkt

- ☐ Sonderanfertigung nach Skizze (Handskizze (S.8) und Anforderungen ergänzen)
- ☐ R=1 klein, mit Reißverschluss
- ☐ R=2 mittel, mit Reißverschluss
- ☐ R=3 groß, mit Reißverschluss
- ☐ R=4 extragroß, mit Reißverschluss

- ☐ D 15301 W=2 mittel, weiblich
- ☐ D 15301 W=3 groß, weiblich
- ☐ D 15301 W=4 extragroß, weiblich

- ☐ D 15301 RW=2 mittel, weiblich, mit Reißverschluss
- ☐ D 15301 RW=3 groß, weiblich, mit Reißverschluss
- ☐ D 15301 RW=4 extragroß, weiblich, mit Reißverschluss

- ☐ D 15310 Oberarm Retraktionsgurt
- ☐ D 15350 Dynamischer Oberkörpergurt
- ☐ D 15304 Dynamischer H-Gurt, verstärkt
- ☐ D 12018 Gurtführung (Stück) Menge: _____

- ☐ L
- ☐ Gr. 1
- ☐ Gr. 0

- ☐ R
- ☐ Gr. 2
- ☐ Gr. 1

- ☐ R+L
- ☐ Gr. 3
- ☐ Gr. 2
- ☐ Gr. 3

- ☐ D 13002 Querträger Gurtführung
- ☐ schwarz, 300 mm
- ☐ Edelst., 300 mm
- ☐ Edelst., 380 mm

Armlehnen (-halterung)

Armlehnen (Paar)

Charge Nr.:

- ☐ D 14100 abgerundet
☐ D 14200 flach
☐ D 14210 flach, breit, mit Mulde
☐ D 14250 flach, schmal
☐ D 14300 Schalenförmig, mit Handauflage ☐ klein ☐ groß ☐ rechts ☐ links
☐ Sonderanfertigung nach Skizze ☐ D 14 401 ☐ D 14 402 ☐ R ☐ D 14 403 ☐ R
(Handskizze (S.8) und Anforderungen ergänzen) ☐ L ☐ L
☐ D 14015 Armlehnenbezug ☐ D 14015 K Armlehnenbezug, komplex

Gelarmlehnen (Paar)

- ☐ D 22100 Gelarmlehne ☐ Gr. 1 ☐ Gr. 2
☐ D 22200 Gelarmlehne, schmal ☐ Gr. 0 ☐ Gr. 1 ☐ Gr. 2
☐ D 22010 Montageschiene ☐ 215 mm ☐ 300 mm

Armlehnenhalterungen (Paar)

Charge Nr.:

- ☐ D 14010R Platte, rechts
☐ D 14010L Platte, links ☐ D 14040 abklappbar, mit Konusgelenk ☐ rechts ☐ links
☐ D 14011 flach, mit Zubehör ☐ D 14050 mit Konusgelenk, mini
☐ D 14020 Rohr T-Stück ☐ D 14060 Rohr T-Stück, mini
☐ D 14030=300 Halterungsrohr, Lamellengelenk, 300 mm ☐ rechts ☐ links
☐ D 14070=300 Halterungsrohr, Konusgelenk, 300 mm ☐ rechts ☐ links

Beckenretraktionspelotten

- ☐ D 15610 Beckenretraktionspelotten
☐ Gr. 0 mini (SB 12-20 cm)
☐ Gr. 0 (SB 16-24 cm)
☐ Gr. 1 (SB 20-32 cm)
☐ Gr. 2 (SB 30-40 cm)
☐ Gr. 3 (SB 36-46 cm)

Charge Nr.:

Sitzhosen

Charge Nr.:

- ☐ D 15500 Sitzhose ☐ Gr. 1 ☐ Gr. 2 ☐ Gr. 3 ☐ Gr. 4 ☐ Gr. 5 ☐ Gr. 6
☐ D 15501 Sitzhose, T-Modell ☐ Gr. 1 ☐ Gr. 2 ☐ Gr. 3
☐ D 15502 Sitzhose, Kombi, T-Modell ☐ Gr. 1 ☐ Gr. 2 ☐ Gr. 3
☐ Sonderanfertigung nach Skizze
(Handskizze (S.8) und Anforderungen ergänzen)

Fußplatten aus Kunststoff

☐ D 41100 mit Riemen	☐ 1= 17 x 6 cm
☐ D 41200 ohne Riemen	☐ 2= 19 x 7 cm
	☐ 3= 22 x 8 cm
Charge Nr.:	☐ 4= 24 x 9 cm

Fußplatten aus Aluminium

☐ D 41210 mit Riemen	☐ 1= 20 x 7 cm
☐ D 41220 ohne Riemen	☐ 2= 26 x 9 cm
	☐ 3= 30 x 12 cm
Charge Nr.:	

Neopren - Fußriemen

☐ D 41400 Neopren Fußriemen, verstärkt	☐ = 1 klein	Charge Nr.:
	☐ = 2 mittel	
	☐ = 3 groß	

Beckengurte			Charge-Nr.:
☐ D 15100		☐ = 40 mm	Beckengurt mit Metallschloss
☐ D 15400		☐ = 40 mm	Beckengurt mit Kunststoffschloss
		☐ = 50 mm	
☐ D 15410	☐ = 25 mm	☐ = 40 mm	Neopren - Beckengurt
	☐ = 30 mm	☐ = 50 mm	
☐ D 15411	☐ = 25 mm	☐ = 40 mm	Neopren – Beckengurt mit Bandalero
	☐ = 30 mm	☐ = 50 mm	
☐ D 15412	☐ = 25 mm	☐ = 48 mm	Neopren – Beckengurt mit Metallsteckschloss
	☐ = 38 mm		
☐ D 15420	☐ = 25 mm	☐ = 40 mm	Neopren – Beckengurt mit 2 Steckschlössern
	☐ = 30 mm	☐ = 50 mm	
☐ D 15421	☐ = 25 mm	☐ = 40 mm	Neopren – Beckengurt mit 2 Steckschlössern Und Bandalero
	☐ = 30 mm	☐ = 50 mm	
☐ D 15422		☐ = 40 mm	Neopren – Beckengurt mit Bandalero und D-Ring
	☐ = 30 mm	☐ = 50 mm	
☐ D 15440	☐ = 25 mm	☐ = 40 mm	4 – Punkt Neopren Beckengurt
	☐ = 30 mm	☐ = 50 mm	
☐ D 15441	☐ = 25 mm	☐ = 40 mm	4 – Punkt Neopren Beckengurt mit Bandalero
	☐ = 30 mm	☐ = 50 mm	
☐ Sonderanfertigung nach Skizze (Handskizze (S.8) und Anforderungen ergänzen)			

Fuß-/Unterschenkelagerungssorhtesen

(Maßangaben in cm; Breite x Höhe x Tiefe)

- ☐ D 42100 Rohling, geteilt ☐ klein (20x33x25) ☐ groß (20x44x34) ☐ links ☐ rechts
☐ D 42101 Rohling, einteilig, links u. rechts ☐ klein (45x33x25) ☐ groß (45x44x34)
☐ D 42110 nach Maß, geteilt ☐ klein (20x33x25) ☐ groß (20x44x34) ☐ links ☐ rechts
☐ D 42111 nach Maß, Holz- oder Blechplatte, ☐ klein (45x33x25) ☐ groß (45x44x34)

☐ D 42015 Bezug ☐ klein ☐ groß ☐ links ☐ rechts
☐ D 42015 D Bezug, links u. rechts ☐ klein ☐ groß

Flexi - Fußschalen

☐ D 41250 Flexi - Fußschale	☐ = 1 klein	Charge Nr.
	☐ = 2 mittel	
	☐ = 3 groß	

Neopren - Handgelenkmanschetten

☐ D 41800 Neopren- Handgelenkmanschetten, verstärkt	☐ = 1 klein	Charge Nr.
	☐ = 2 mittel	
	☐ = 3 groß	

Therapietische

Therapietische (B x T in cm)

- | | |
|---|---|
| D 18 100 Holz | D 18 200 Makrolon |
| ☐ = 1 klein (50 x 40) | ☐ = 1 klein (50 x 49) |
| ☐ = 2 mittel (60 x 50) | ☐ = 2 mittel (55 x 49) |
| ☐ = 3 groß (70 x 50) | ☐ = 3 groß (65 x 49) |

- D 18 300 Makrolon, aufschiebbar
☐ = 1 klein (58 x 50)
☐ = 2 mittel (63 x 50)

Halterungen

- ☐ D 18 010 Halterung, abschwenkbar
☐ D 18 020 Halterung, abgerundet, abschwenkbar
☐ D 18 030 Halterung, aufsteckbar

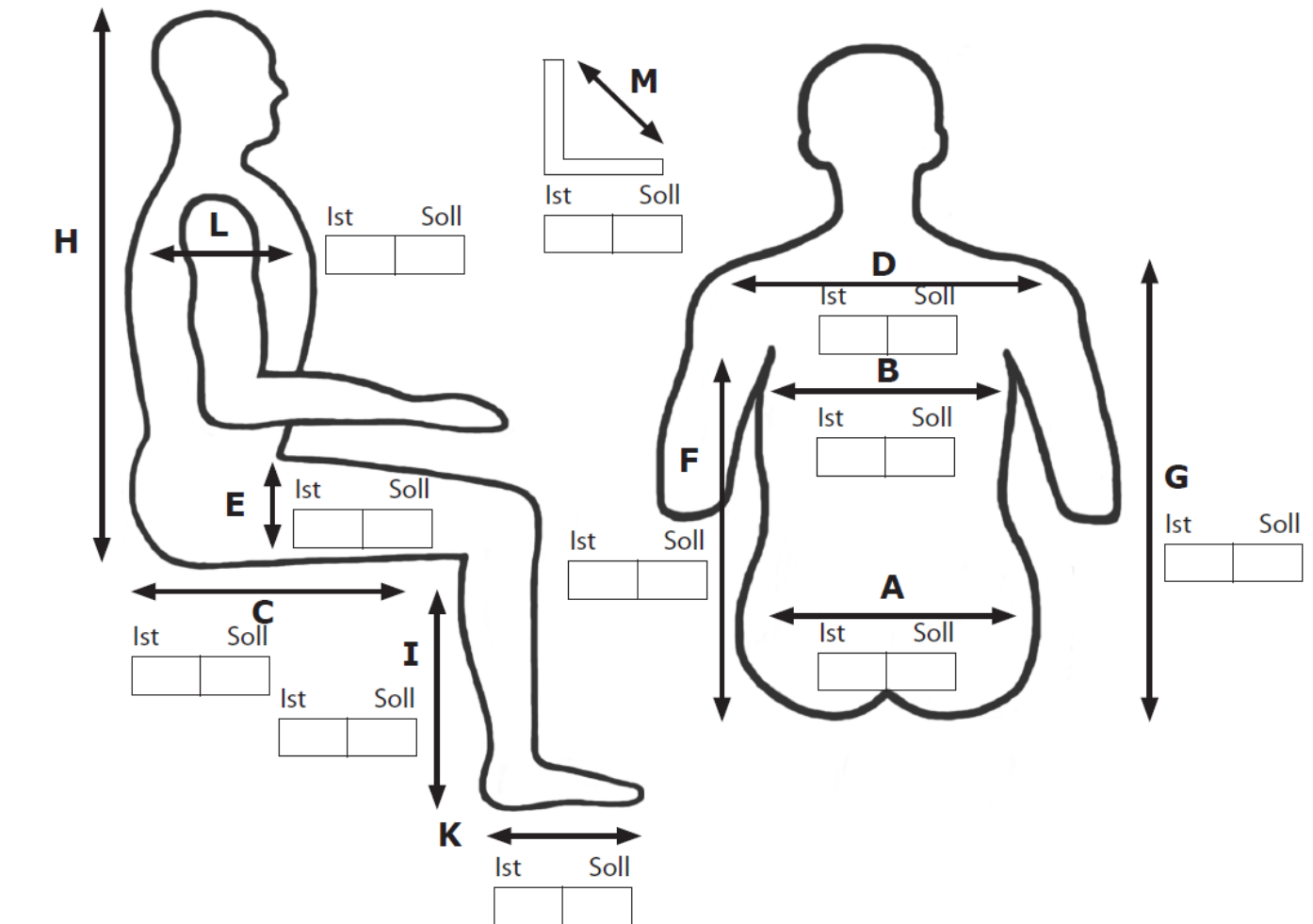
Charge Nr.:

Charge Nr.:

- ☐ D 18 050 Therapietisch-Polsterung
☐ Sonderanfertigung nach Skizze
 (Handskizze (S.8) und Anforderungen ergänzen)

Ist Soll

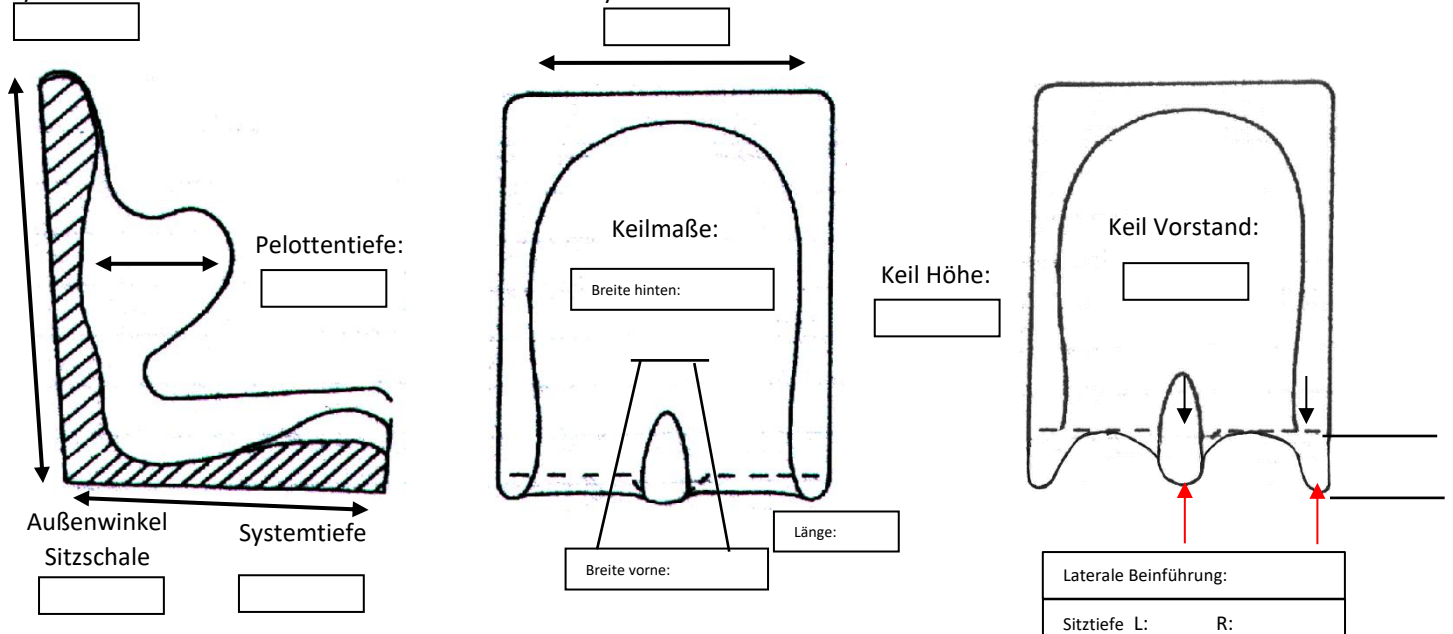
Patientenmaße



	Ist	Soll		Ist	Soll		Ist	Soll
A= Sitzbreite			F= Höhe Sitz Achsel			K= Fußlänge		
B= Brustbreite			G= Höhe Sitz Schulter			L= Brusttiefe		
C= Sitztiefe			H= Höhe Sitz Scheitel			M= Sitz-Rücken-Winkel		
D= Schulterbreite			I= Unterschenkellänge			Knie-Winkel		
E= Armlehnenhöhe			J= Systembreite			Brustumfang		

Systemhöhe

Systembreite



**Folgende Änderungen sollen nach der Anprobe vom
(Datum/Name) _____ / _____ vorgenommen werden:**

Rückenhöhe (+/- cm): _____

Sitztiefe links (+/- cm): _____

Sitztiefe rechts (+/- cm): _____

Brustbreite (+/- cm): _____

Oberschenkelführung links (+/- cm): _____

Oberschenkelführung rechts (+/- cm): _____

Achselhöhe links (+/- cm): _____

Achselhöhe rechts (+/- cm): _____

Pelottentiefe links (+/- cm): _____

Pelottentiefe rechts (+/- cm): _____

Welche Anbauteile sollen für die zweite Anprobe montiert werden:

Sitz- Rückenwinkel: _____

Raum für Notizen

Handskizzen und Anforderungen

Für individuelle Armlehnen sind folgende Angaben erforderlich:

Kernmaterial: ☐ = Holzkern / ☐ = Alukern 3 mm

Einziehgewinde: ☐ = M5 / ☐ = M6

Schrauben mitliefern: ☐ = JA / ☐ = NEIN Menge: _____

Bezugsstoff Art. Nr.: _____

Bitte in Handskizze einzeichnen:

- Abstände Bohrlöcher
- Schaumstoffprofildicke
- Maße (L x B x H)

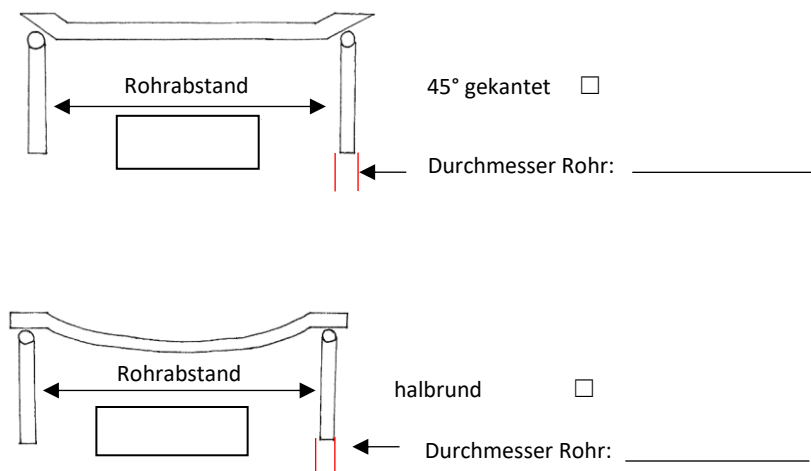
Direkter Ansprechpartner: _____ Telefonnummer: _____

Raum für Skizzen

*Maßangaben / Auswahl Aluplatte für Sitz und Rücken

(Bitte unbedingt ausfüllen)

Rückenplatte



Sitzplatte

