



OF_CJXTREME_IT_IT_REV3

JAY

**Cuscino
Xtreme Active**

Fatturare a :
Ragione sociale:
Via:
Città: C.A.P.
Provincia
Tel: Fax:



Spedire a:

Data Ordine:
Num. Ordine: (ripetere su tutte le pagine)
Quantità richiesta:

- ☐ Ordine
☐ Preventivo

- ☐ = Standard ☐ = Opzione con sovrapprezzo
☐ = Opzione senza sovrapprezzo

Inviare l'ordine via fax al numero: 0523-1880753
oppure all'indirizzo ordini@sunrisemedical.it

CODICE REPERTORIO DM: 1207482/R

Codice di rimborso

Riconducibile per omogeneità funzionale ai codici N.T.

03.33.03.012 Cuscino composito con base anatomica
preformata o base con formazione personalizzata
integrata con fluidi automodellanti

Portata massima : 150 Kg

Guida alla composizione del codice

	Larghezza	Profondità	Fluido (fisso)	Fodera	Fisso
JAY	40	42	S	M	EU
Cuscino Jay Xtreme Active	STEP 1	STEP 2	STEP 3	STEP 4	

LARGHEZZA SEDUTA										
PROFONDITA' SEDUTA	cm	34	36	38	40	42	44	46	48	50
34		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>							
36		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>							
38			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
40			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
42			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
44				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
46					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
48						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
50							<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

FODERE E CODICI

- ☐ Microclimatica M
☐ Stretch S
☐ Incontinenza I

RICAMBI E ACCESSORI (indicare misure del cuscino)

CJXACwwddMEU	<input type="checkbox"/> Fodera esterna Microclimatica	Largh:	Prof:
CJXACwwddSEU	<input type="checkbox"/> Fodera esterna Stretch	Largh:	Prof:
CJXACwwddIEU	<input type="checkbox"/> Fodera esterna Incontinenza	Largh:	Prof:
CIJXACwwddEU	<input type="checkbox"/> Fodera interna	Largh:	Prof:
BJXACwwdd-SEU	<input type="checkbox"/> Base in schiuma	Largh:	Prof:
FLJXAC-S1EU	<input type="checkbox"/> Sacca in Jay flow per cuscini di larghezza 34 e 36 cm		
FLJXAC-S3EU	<input type="checkbox"/> Sacca in Jay flow per cuscini di larghezza 38 e 40 cm		
FLJXAC-S5EU	<input type="checkbox"/> Sacca in Jay flow per cuscini di larghezza 42 e 44 cm		
FLJXAC-S6EU	<input type="checkbox"/> Sacca in Jay flow per cuscini di larghezza 46 e 50 cm		
JSI wwdd	<input type="checkbox"/> Base rigida	Largh:	Prof:

NOTE

«VASSILLI» s.r.l.

Sede: Via Irpinia, 1/3 - 35020 SAONARA/PD

Amm.ne: Via Canada, 9 - 35127 PADOVA

Tel. 049.8798911

E-mail: info@sunrisemedical.it IVA: 02333890289

Sunrise Medical S.r.l.

Indirizzo: via Riva 20, Montale - 29122 Piacenza

Tel. +39 0523 573111

Fax. +39 0523 570060

Per ulteriori informazioni
visitate il nostro sito internet
www.SunriseMedical.it
© Sunrise Medical 1/1