

# EUROCHAIR<sup>2</sup> HD 2.850



Zugelassenes Benutzergewicht  
bis 300 kg



**MEYRA**<sup>®</sup>



Besonders belastbar



Durchgehendes Fußbrett



Erhöhte Stabilität durch Verwendung einer Doppelschere



Verstärkter Sitzgurt

## Maximale Stabilität

### WIRTSCHAFTLICHKEIT

- Als verstärkter Rollstuhl für den dauerhaften Alltagsgebrauch individuell für schwere Nutzer bis 300 kg einsetzbar
- Der gezielte Einsatz starrer Rahmenverbindungs-Elemente gibt dem Faltrollstuhl die für diesen Einsatzzweck benötigte Festigkeit
- Langfristige Sicherheit bei der Ersatzteilversorgung durch flächendeckende Fachhandelsstruktur

### THERAPEUTISCHER NUTZEN

- Selbstständige Fortbewegung einer schwergewichtigen Person bis 300 kg Nutzergewicht, z.B. Adipositas und/oder Versorgung und Beförderung im barrierefreien Innen- und Außenbereich
- Die selbstständige Mobilität wird soweit wie möglich durch gute Anpassung von Sitz, Rückenlehne und Fahrwerk an den Benutzer unterstützt
- Durch die querliegenden Schiebestange und dem durchgehenden Fußbrett erhält der Nutzer größtmögliche Unterstützung bei der Sitzposition

### EINSATZBEREICH

- Geeignet für schwere Personen bis 300 kg
- Die Versorgung und der Transfer für Benutzer und Begleitperson wird erleichtert
- Einsatz in Alten- u. Pflegeheimen, Therapie- und Rehazentren bzw. im häuslichen Bereich zur Unterstützung therapeutischer Ziele

BESTELLUNG / SONDERBAU       KOSTENVORANSCHLAG

**Ausgefülltes Bestellformular bitte faxen an: 05733 922 9311      Kundenservice: 05733 922 311**

Rechnungsanschrift / Kunden-Nr.:

---

Lieferanschrift:

---

Kommission / Bemerkungen:

Anrede:       Frau       Herr

---

Name:

---

Vorname:

---

Straße/Nr.:

---

PLZ/Ort:

---

Geb. Datum:

---

Größe:      Gewicht:

 **Zugelassenes Benutzergewicht bis 300 kg**

**EUROCHAIR<sup>2</sup> HD 2.850**

**Verstärkte Ausführung bis 300 kg Benutzergewicht**

Im Lieferumfang enthalten:

- Verstärkter Rückengurt
- Verstärkter Sitzgurt
- Durchgehendes Fußbrett
- Trommelbremse
- querliegende Schiebbestange



**MEYRA**

Modellbeispiel

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

**5.295,00 €**

Alle Preise verstehen sich zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer! Gültig vom 01.01.2023 – 31.12.2023.

Es gelten unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen, die Sie auf [www.meyra.de/AGB](http://www.meyra.de/AGB) finden.

Bestellmenge:

Informationen zum Messverfahren finden Sie unter [www.meyra.de/messverfahren](http://www.meyra.de/messverfahren).

## Technische Daten

Sitzbreite	700	750	800
Breite fahrbereit	920	970	1.020
Breite gefaltet	335		
Sitztiefe	460 / 500		
Sitzhöhe vorne / hinten	500 / 475 // 475 / 450		
Gesamthöhe	960		
Rückenhöhe	430		
Armlehnenhöhe	230 – 330		
Länge mit Fußstütze	maximal 1.140		
Länge ohne Fußstütze	maximal 900		

Personengewicht max.	300
Leergewicht ab	35
Zul. Gesamtgewicht max.	335
Transportgewicht	28
Antriebsrad	610 (24")
Bremsprüfung nach NORM	7°

### Achtung!

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

Normentest der Bremse bei 7° Gefälle, Betätigungskräfte am Bremshebel 80 N

**Beachten** Sie bitte die Gesamtbreite für die Nutzung in der häuslichen Umgebung. Personentransport im Rollstuhl als Sitz im Kfz ist nicht erlaubt. Zusatzantriebe sind nicht erlaubt.

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	EURO €
<input type="checkbox"/>	3368	SB 700 mm Bis 300 kg Benutzergewicht	0,00
<input type="checkbox"/>	3370	SB 750 mm Bis 300 kg Benutzergewicht	0,00
<input type="checkbox"/>	3372	SB 800 mm Bis 300 kg Benutzergewicht	0,00

## 02 Sitztiefe (ST)

	CODE	BEZEICHNUNG	EURO €
<input type="checkbox"/>	619	ST 460 mm	51,00
<input type="checkbox"/>	792	ST 500 mm	0,00
<input type="checkbox"/>		Sitztiefe nach Kundenwunsch * <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	1.004,00

\*Maße bitte angeben

## 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).

VSH IN MM:

CODE	Ø LENKRAD IN MM	475	500
154	Ø 142 Soft-Vollgummi	<input type="checkbox"/>	
157/900	Ø 200 Flexel		<input type="checkbox"/>

Durch Wahl der VSH wird automatisch ein Standardlenkclaufrad 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.

## 04 Sitzkissen

	CODE	BEZEICHNUNG	EURO €
<input type="checkbox"/>	561	Sitzkissen 60 mm	49,00
<input type="checkbox"/>	714	Inkontinenzbezug für Sitzkissen, grau	138,00

## 05 Greifreifen und Greifreifenoptionen

	CODE	BEZEICHNUNG	Ø	EURO €
<input type="checkbox"/>	493	Greifreifen Edelstahl	24"	0,00
<input type="checkbox"/>	692	Greifreifenabstand eng	24"	0,00
<input type="checkbox"/>	693	Greifreifenabstand weit		57,00

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.

## 06 Bereifung

CODE	BEZEICHNUNG	EURO €
<input type="checkbox"/> 904	Flexel-Bereifung, pannensicher	230,00

## 07 Bremsen

CODE	BEZEICHNUNG	EURO €
<input type="checkbox"/> 680/706	Druckbremse für Fahrer und Trommelbremse für Begleitperson	0,00
<input type="checkbox"/> 986	Bremshebelverlängerung aufsteckbar, 1 Paar	51,00

## 08 Rückengurthöhe

CODE	BEZEICHNUNG	HÖHE	EURO €
<input type="checkbox"/> 442	Rücken in verstärkter Ausführung	430 mm	0,00

## 09 Rückenlehne

CODE	BEZEICHNUNG	EURO €
<input type="checkbox"/> 622	Rücken mit Lumbalknick	0,00

### Rückenlehnenoptionen

CODE	BEZEICHNUNG	EURO €
<input type="checkbox"/> 814	Schiebestange querliegend, stabilisiert den Rücken bei höherer Belastung	0,00

## 10 Seitenteile und Armlehnen

Beachten Sie die gekennzeichneten Funktionseigenschaften!

CODE	BEZEICHNUNG	EURO €
<input type="checkbox"/> 106	Seitenteil höhenverstellbar, Armlehnenpolster tiefenverstellbar	0,00

## 11 Beinstützen

 Abnehmbar

 Wegschwenkbar

 Hochschwenkbar

CODE	BEZEICHNUNG	EURO €
<input type="checkbox"/> 94	Ohne Bein- und Fußstützen	0,00
<input type="checkbox"/> 93	Beinstützen, abnehmbar und wegschwenkbar	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.

**12 Fußstützen** Hochklappbar Höhenverstellbar Tiefenverstellbar Winkelverstellbar

CODE	BEZEICHNUNG	TIEFE	USL	EURO €
<input type="checkbox"/> 54	Fußstütze durchgehend, 60 mm tiefenverstellbar (in 4 Stufen), hochklappbar, höhen- und winkelverstellbar	150	350 - 490	0,00

**Gewünschte USL in mm (gemessen ohne Sitzkissen)**  
Werkseitige Einstellung der Unterschenkellänge je nach Codierung von 350 - 520 mm möglich.

**Fußstützen Zubehör**

CODE	BEZEICHNUNG	EURO €
<input type="checkbox"/> 822	Schuhanschnallriemen (Paar)	56,00

**13 Rahmenfarben**

CODE	BEZEICHNUNG	EURO €
<input type="checkbox"/> 4919	Silverline	0,00

**14 Sitz- und Rückengurtfarben**

CODE	BEZEICHNUNG	EURO €
<input type="checkbox"/> 287	Tiefschwarz, Polyester	0,00

**15 Optionen rund um den Rollstuhl  
Hand- und Speichenschutz**

CODE	BEZEICHNUNG	EURO €
<input type="checkbox"/> 489	Transparent	184,00

**Stützrollen**

<input type="checkbox"/> 691	Stützrollen, abnehmbar (1 Paar)	168,00
------------------------------	---------------------------------	--------

**Sonstige Optionen**

<input type="checkbox"/> 585	Infusionsständer „UNIVERSAL“	644,00
<input type="checkbox"/> 833	Haltegurt mit Schloss	36,00
<input type="checkbox"/> 819	Passive Beleuchtung	17,20

Datum:

Unterschrift:

Stand: 01.01.2023

### BENUTZERDATEN

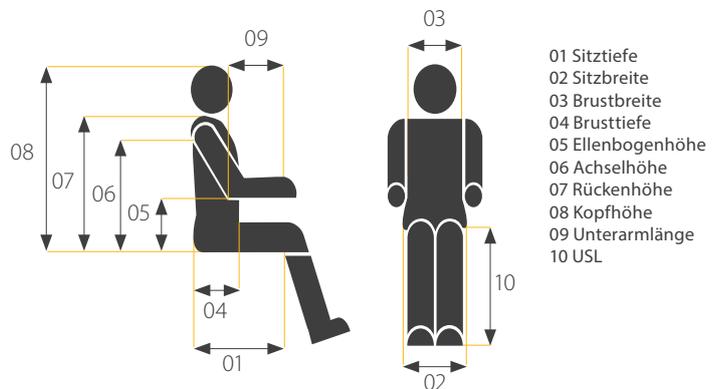
Vorname*:	<input type="text"/>
Name*:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>
Ort*:	<input type="text"/>
Land:	<input type="text"/>
Geburtsdag*:	<input type="text"/>
Diagnose -1-:	<input type="text"/>
Diagnose -2-:	<input type="text"/>
Telefon :	<input type="text"/>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