

Link do produktu: <https://sklep.haltia.pl/wozek-specjalny-dla-dzieci-racer-p-5663.html>



## Wózek specjalny dla dzieci RACER™

|                  |                  |
|------------------|------------------|
| Numer katalogowy | <b>RACER™</b>    |
| Producent        | <b>Akces-Med</b> |

### Opis produktu

**RACER™** umożliwia przewożenie dzieci i dorosłych z ograniczonymi możliwościami ruchowymi. Znajduje zastosowanie zarówno w domu pacjenta jak i w ośrodkach rehabilitacyjnych. Stabilna konstrukcja oraz system pelot i pasów bezpieczeństwa sprawia, że użytkownik czuje się w wózku bardzo pewnie i bezpiecznie.

Budowa siedziska istotnie wpływa na uzyskanie prawidłowej pozycji w wózku, która pomaga korygować wady postawy oraz w znaczącym stopniu zapobiega ich pogłębianiu. Bogate wyposażenie opcjonalne pozwala dopasować produkt do indywidualnych potrzeb.

**RACER™** szczególnie polecany do jazdy w trudnym terenie. Tam gdzie chodniki są nierówne, a krawężniki wysokie.

Wózek w bardzo szybki i prosty sposób możemy złożyć i rozłożyć. Dzięki temu przewożenie go w samochodzie lub przechowywanie w domu nie sprawia większych problemów.

Nowa tapicerka wykonana została z oddychających materiałów łatwych do utrzymania w czystości.

### SZCZEGÓLNE ZALETY

#### Stabilna konstrukcja

Urządzenie zapewnia właściwą stabilizację i bezpieczeństwo użytkownika.

#### Elementy odblaskowe

Wyrób posiada elementy odblaskowe, aby poprawić Wasze bezpieczeństwo.

#### Gwarancja 24 miesiące

Na produkt udzielamy 24 miesięcznej gwarancji. Zapewniamy również serwis pogwarancyjny.

## Tapicerka przestrzenna

Urządzenie zostało wyposażone w oddychającą, przepuszczającą powietrze tapicerkę przestrzenną. Teraz masz pewność, że skóra pozostanie sucha na dłużej.

## Łatwa obsługa

Intuicyjny sposób regulacji oraz prosty montaż.

- Amortyzowane koła tylne zapewniają komfort spacerowania nawet po wyboistym terenie.
- Obracany klin zapewnia jeszcze lepsze dopasowanie do potrzeb użytkownika.
- System pelot zapewnia bezpieczeństwo podczas spacerów.

## WSKAZANIA

### Zalecany dla osób, u których rozpoznano:

- Choroby zwyrodnieniowe i motodestrukcyjne stawów.
- Chorobowe lub naczyniowe uszkodzenia mózgu i rdzenia kręgowego z niedowładami kończyn dolnych, niedowładami cztero kończynowymi, ciężkimi zaburzeniami równowagi i koordynacji ruchów.
- Zaawansowane choroby demielinizacyjne (stwardnienie rozsiane, stwardnienie zanikowe boczne).
- Przepuklinę oponowo-rdzeniową.
- Choroby mięśni – dystrofie, miastenie, zapalenie wielomięśniowe.
- Zespoły genetyczne przebiegające z niedowładami kończyn.
- Choroby zwyrodnieniowe i metaboliczne układu nerwowego.
- Po urazach, po przebytych urazach czaszkowo-mózgowych lub urazach kręgosłupa z uszkodzeniem rdzenia kręgowego z niedowładami i porażeniami, szczególnie z niedowładami cztero kończynowymi (jako etap procesu rehabilitacyjnego lub stałe zaopatrzenie ortopedyczne).
- Mózgowe porażenie dziecięce – różne postacie.

## TABELE POMIAROWE

| Symbol W | Pomiar orientacyjny wzrost użytkownika* | Jednostka [cm] | Rozmiar 1 | Rozmiar 2 | Rozmiar 3 | Rozmiar 4 |
|----------|-----------------------------------------|----------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| A        | szerokość siedziska                     | [cm]           | 33        | 36        | 39        | 45        |
| L        | głębokość siedziska                     | [cm]           | 33        | 43        | 47        | 47        |
| C        | wysokość oparcia (z zagłówkiem)         | [cm]           | 50 - 62   | 60 - 72   | 66 - 84   | 66 - 84   |
| E        | szerokość oparcia                       | [cm]           | 30        | 32        | 36        | 41        |
| F        | długość podnóżków                       | [cm]           | 30 - 33   | 31 - 36   | 37 - 45   | 37 - 45   |
| C1       | wysokość oparcia (bez zagłówka)         | [cm]           | 62        | 72        | 84        | 84        |
| L1       | głębokość siedziska do klina            | [cm]           | 15 - 18   | 23 - 26   | 28 - 32   | 28 - 32   |
|          | długość stopki                          | [cm]           | 20        | 20        | 22        | 22        |
|          | wysokość rączek prowadzących            | [cm]           | 106       | 106       | 106       | 106       |
| Y        | kąt pochylenia siedziska                | [°]            | 10        | 10        | 15        | 15        |
| X        | kąt pochylenia oparcia                  | [°]            | 90 - 140  | 90 - 135  | 90 - 140  | 90 - 140  |
| Z        | kąt pochylenia podnóżków                | [°]            | 100 - 120 | 100 - 125 | 100 - 120 | 100 - 120 |
|          | max. waga użytkownika                   | [kg]           | 35        | 50        | 60        | 90        |

---

**Uwaga:** Tolerancja wymiarów zawartych w tabeli wynosi +/- 1 cm.  
\*Wartość nie powinna być podstawą doboru urządzenia.

[Jak mierzyć pacjenta? - kliknij](#)

## Wymiary i waga sprzętu

|                     |      | Rozmiar 1 | Rozmiar 2 | Rozmiar 3 | Rozmiar 4 |
|---------------------|------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Szerokość           | [cm] | 61        | 64        | 67        | 73        |
| Długość             | [cm] | 107       | 128       | 145       | 145       |
| Wysokość            | [cm] | 106       | 106       | 106       | 106       |
| Szerokość           | [cm] | 61        | 64        | 67        | 73        |
| po złożeniu         |      |           |           |           |           |
| Długość po złożeniu | [cm] | 105       | 113       | 125       | 125       |
| Wysokość            | [cm] | 50        | 52        | 58        | 58        |
| po złożeniu         |      |           |           |           |           |
| Waga                | [kg] | 24        | 27        | 30        | 31        |

**Uwaga:** Tolerancja wymiarów zawartych w tabeli wynosi +/- 1 cm.

**Uwaga:** Wartość orientacyjna, zależna od konfiguracji wyrobu.

## OBOWIĄZUJĄCY KOD NFZ NA WÓZEK INWALIDZKI SPECJALNY (Z WYŁĄCZENIEM WÓZKA INWALIDZKIEGO TOALETOWEGO)

| Kod środka | Przeznaczenie:                                                                                    | Odpłatność:                    | Okres używalności: | Lekarze upoważnieni: | Limit NFZ: |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------|----------------------|------------|
| P130       | Wózek inwalidzki specjalny (z wyłączeniem wózka inwalidzkiego toaletowego) – dla dorosłych        | Bezpłatnie do wysokości limitu | Raz na 4 lata      |                      | 3000 zł    |
| P131       | Wózek inwalidzki specjalny dziecięcy (z wyłączeniem wózka inwalidzkiego toaletowego) – dla dzieci | Bezpłatnie do wysokości limitu | Raz na 3 lata      |                      | 3000 zł    |

**Istnieje możliwość ubiegania się o dofinansowanie ze środków PFRON w wysokości do 150% limitu NFZ**