



Star Sentinel

Unabhängig davon, ob Sie ein aktiver oder ein Benutzer mit besonderen Wünschen sind, bietet der Sentinel Kontrolle und Einfachheit und ermöglicht es Ihnen, Ihrem Alltag nachzugehen. „Sentinel“ bedeutet – „Wächter“, der ständig Wache hält und auf Probleme aufmerksam macht.

Intelligente und benutzerfreundliche Technologie

Die intelligente, innovative und benutzerfreundliche Technologie von Sentinel hebt Ihr Sitzelerlebnis auf ein neues Niveau. Vertikale Luftzellenkissen können direkt über das Sentinel Gerät oder über eine optionale App eingerichtet werden, sodass keine Handpumpe erforderlich ist. Sentinel erkennt automatisch, wenn sich der Benutzer auf dem Kissen befindet, und hält mühelos das klinisch eingestellte Luftniveau aufrecht, sodass Sie über den Tag beruhigt sein können - und das zu jeder Zeit.



Luftmanagementsystem

Sobald das klinische Druckniveau eingestellt ist, überwacht Sentinel das Kissen kontinuierlich mit seinem Luftmanagementsystem. Es verwaltet den Druck und passt das Luftniveau automatisch entsprechend den Umgebungsveränderungen an.

Warnungen

Sentinel überwacht und passt das vertikale Luftzellenkissen den ganzen Tag über kontinuierlich an. Das Gerät warnt Sie bei erkannten Problemen.

Bestellformular

Star Sentinel + StabilAir: Die perfekte Kombination

Sentinel und StabilAir bilden die perfekte Kombination für ein überall einsetzbares Rollstuhlsitzkissen.

Zusammen ergeben sie eine stabile Kissenlösung, die sich automatisch an Änderungen der Umgebung oder Höhe anpasst.



Star Sentinel

Star StabilAir

Art.-Nr.	Bezeichnung	HMV-Nummer	Listenpreis*	Bestellmenge
KA0501-ST-EU	Star Sentinel, von Kalogon - EU-Version	-	589,00 €	
ESSA3...	Star StabilAir (7,5cm)	11.39.03.8001	750,00 €	
ESSCS...	Star Standard Air (5cm)	11.39.03.1027	615,00 €	
ESSC...	Star Standard Air (10cm)	11.39.03.1028	615,00 €	

(Bei Kissen Bestellungen, bitte Art.-Nr. vervollständigen)
* Nettopreise

Bestellung: **E-Mail:** bestellung@etac.de **Fax:** 02366 5006-200

Firma: _____

PLZ/Ort: _____

Kundennummer: _____
(wenn vorhanden)

Telefon: _____

Ansprechpartner: _____

Fax: _____

Straße/Nr.: _____

E-Mail: _____

Datum

Stempel

Unterschrift