



Fabricant Québécois depuis 1988

2160, rue De Celles
Québec, Québec G2C 1X8
Tél.: (418) 847-5225
Fax.: (418) 847-7961

Orthaide
7, 9e rue
Rouyn-Noranda, Québec J9X 2A9
Tél.: (819) 762-6592

10370 Louis-H. Lafontaine
Montréal, Québec H1J 2T3
Tél.: (514) 493-9797
Fax.: (514) 493-9803

Les Entreprises Médicales de
l'Outaouais
131, boul. Gréber
Gatineau, Québec, J8T 3R1
Tél.: (819) 205-9111

CLIENTE / CLIENT

NOM: _____
 ADRESSE: _____
 VILLE: _____
 TÉLÉPHONE: _____ CODE POSTAL: _____
 DATE DE PRISE DE POSSESSION: _____
 ADRESSE COURRIEL: _____
 Manuel d'utilisateur version WEB Version papier

REPRÉSENTANT AUTORISÉ: _____

1	ASTRO	2 495 \$ <input type="checkbox"/>	STAR 4	2 450 \$ <input type="checkbox"/>				
Capacité de charge: 350 lbs		Longueur hors tout: 48.25 po		Capacité de charge: 350 lbs		Longueur hors tout: 47.5 po		
Diamètre de braquage: 103.25 po		Largeur hors tout: 23.5 po		Diamètre de braquage: 102.75 po		Largeur hors tout: 23 po		
COMPOSANTS DE BASE								
Les Astro & Star 4 incluent:								
<ul style="list-style-type: none"> - Appuie-bras escamotables, réglables en hauteur, en angle & en largeur - Châssis en acier, plancher à un seul niveau antidérapant - Pare-chocs avant & arrière - Phare avant contrôlé au guidon - Réflecteurs latéral, avant et arrière - Guidon de type "DELTA" incluant deux (2) clés de démarrage 				<ul style="list-style-type: none"> - Ceinture pelvienne de positionnement de type auto - Suspension aux quatre (4) roues - Antibasculants à roulette - Feux de positions et clignotants contrôlés au guidon - Fanion orange - Colonne de direction réglable en angle, multipositions - Rétroviseur à gauche - Levier pour le désengagement de la traction - Compartiments pour accumulateurs - Accumulateur type "Gel" de groupe M40 - Pneus à chambre à air - Roues avant & arrière de 10 x 3 po (Star 4 seulement) - Avertisseur sonore contrôlé au guidon 				
OPTIONS								
3	Siège standard ergonomique profilé avec appuie-tête. Pivotant sur 360°, réglable en profondeur sur glissière, 20 x 18 x 20 po Astro						SF	<input type="checkbox"/>
4	Siège profilé basique, 18 x 18 x 18 po Star 4, Astro						SF	<input type="checkbox"/>
	Siège profilé basique, 18 x 16 x 16 po Star 4						SF	<input type="checkbox"/>
5	Pneus anti-crevaisson (4 pneus)						75 \$	<input type="checkbox"/>
6	Rétroviseur additionnel à droite						25 \$	<input type="checkbox"/>
7	Support pour canne						<input type="checkbox"/> À droite <input type="checkbox"/> À gauche	260 \$ <input type="checkbox"/>
8	Support pour canne quadripode						<input type="checkbox"/> À droite <input type="checkbox"/> À gauche	260 \$ <input type="checkbox"/>
9	Support pour béquilles		d'avant-bras <input type="checkbox"/>	d'appui axillaire <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> À droite <input type="checkbox"/> À gauche	190 \$	<input type="checkbox"/>	
10	Support pour cadre de marche						<input type="checkbox"/> À droite <input type="checkbox"/> À gauche	190 \$ <input type="checkbox"/>
11	Support pour cylindre d'oxygène						<input type="checkbox"/> À droite <input type="checkbox"/> À gauche	260 \$ <input type="checkbox"/>
12	Inversion des commandes de conduite						SF	<input type="checkbox"/>
13	Inversion de la manette de pivotement du siège						45 \$	<input type="checkbox"/>
14	Réduction de la hauteur siège plancher à 16 po						245 \$	<input type="checkbox"/>
Prix appareil:		Prix composants optionnels:			Prix total:			

Notes: _____

Autorisation du mandataire

J'atteste que la présente commande est conforme à l'évaluation des besoins du client / cliente.

Ergo/Physio: _____

Téléphone du thérapeute: (____) _____ - _____

Signature: _____

Date: _____

Faire parvenir le formulaire autorisé par télécopieur au 1-866-427-2023 ou par courriel à commandes@orthofab.com