



Fabricant Québécois depuis 1988

CLIENTE / CLIENT

2160, rue De Celles
Québec, Québec G2C 1X8
Tél.: (418) 847-5225
Fax.: 1-866-845-8513

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

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								
<p>Les Astro & Star 4 incluent:</p> <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 - Moteur électrique à vitesse variable - Électrofrein automatique - Système « anti-emballement » - Chargeur externe - Roues avant & arrière de 11 x 3 1/2 po (Astro seulement) - Panier avant amovible - 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	Ensemble de pneus anti-crevaison						300 \$	<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 1-866-845-8513 ou par courriel à commandes@orthofab.com