

FORMULAIRE CHAISE HAMAC



[CH-4016] CHAISE HAMAC MEDIUM

[CH-4017] CHAISE HAMAC LARGE

[CH-4025] CHAISE HAMAC BARIATRIQUE

ERGO	BÉNÉFICIAIRE
CLSC :	Nom :
Nom :	Prénom :
Prénom :	Tél. :
Tél. :	Adresse :
Courriel :	

Montréal : 450-504-9961
Extérieur : 1-877-633-4209
1-877-MEDIC09
969 rue Lamontagne
St-Jérôme, Qc, J5L 1T8

REPRÉSENTANT

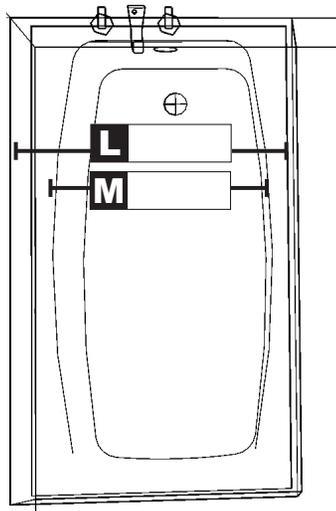
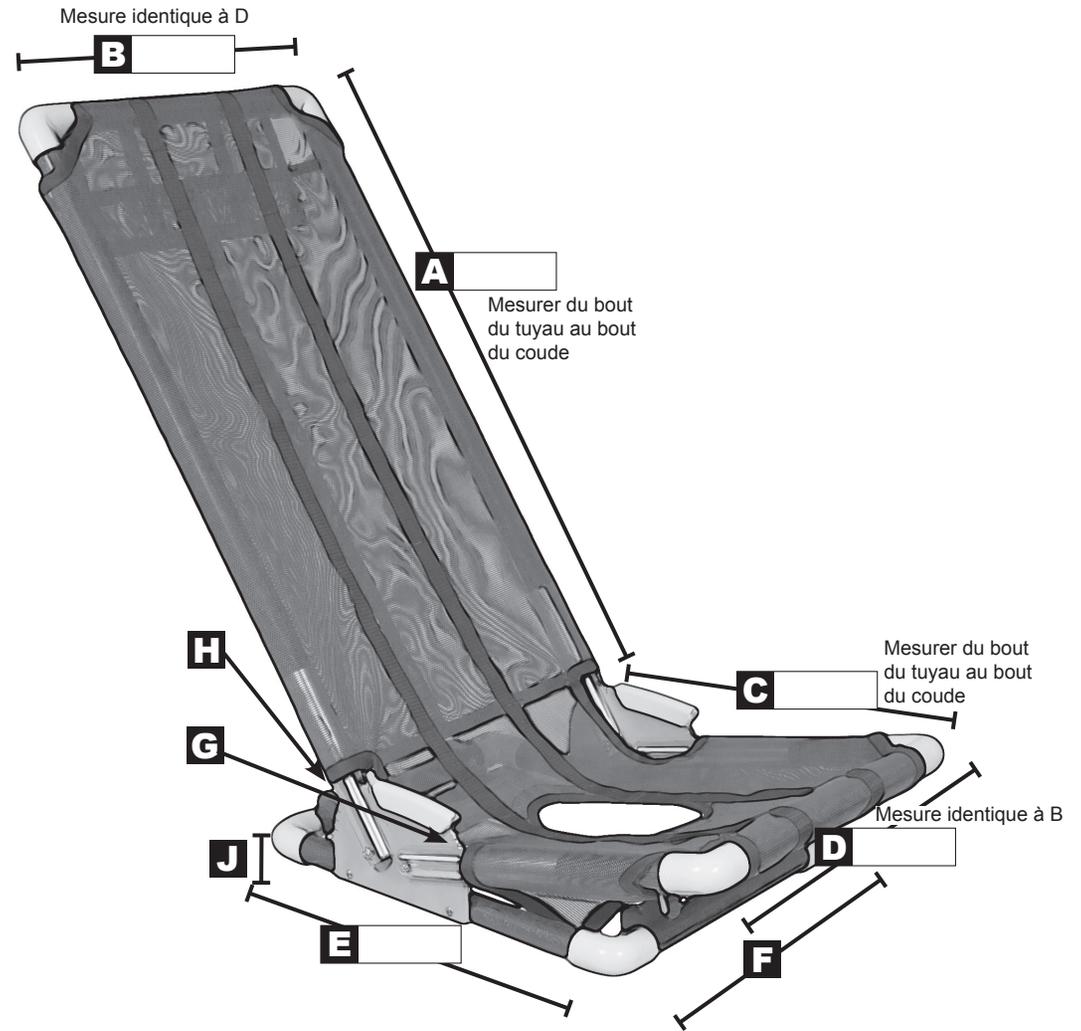
Nom complet : _____

OPTIONS

- Appui-bras [OP-4110]
- Coussin pour la tête [OP-4107]
- Appui-thoracique [OP-4111]
- Ouverture pelvienne [OP-4103]
- Support élévation pour bord du bain [OP-4100]
- Base sur roulette [CA-4015]
- Support élévation pour fond du bain [OP-4102]
- Housse rembourrée tête
- Housse rembourrée pied
- Tablette pour les jambes [OP-4109]
- Ceinture boucle taille [OP-3041]
- Ceinture boucle jambe [OP-3041-C]

Date : _____ Représentant : _____ Ergothérapeute : _____

REF.	DESCRIPTION	MED.	LAR.	BAR.	MODIFICATION	DÉTAILS ET NOTES
A	Dossier hauteur	31"	37"	37"		
B/D	Dossier/assise largeur	18"	18"	20"		
C	Assise longueur	14"	16"	16"		
E	Base longueur		21"			
F	Base largeur		16,5"			
G	Nb. de position de l'assise		6			
H	Nb. de position du dossier		8			
J	Hauteur de l'assise		4"			
K	Nb. de ceintures		2			
L	Largeur du bain (pour la base) au plus haut					
M	Largeur du bain (pour la base) au plus bas					



CHOIX DE BASES

Les mesures ont été vérifiées et je me porte garant des dimensions

Date : _____ Représentant : _____ Ergothérapeute : _____