




Date :	N° de commande :		
Nom:	Prénom:		
Nom de l'intervenant :			
L'établissement :	CONFIRMATION PAR COURRIEL	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Adresse :	REÇEVOIR L'INFOLETTRE PHYSIPRO	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Téléphone :	Télécopieur :	VOTRE ADRESSE COURRIEL	

**ENSEMBLE INCLUANT** : Dossier en aluminium, coussin, housse et système d'ancrage deux points à dégagement rapide.

**COMPOSITION DU COUSSIN** : 1" sunmate mou, 1/2" viscosé

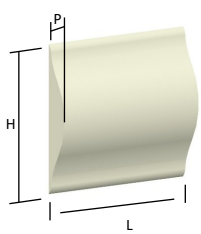
**COMPOSITION DU TISSU** : Air Knit et membrane ignifuge

**A Choix du format**

 301\$	N° PRODUIT	DIMENSIONS DU DOSSIER		LARGEUR DE FAUTEUIL ASSOCIÉE	CHOIX
		LARGEUR	HAUTEUR		
	HPS12	12"	9"	12" à 13"	<input type="checkbox"/>
	HPS14	14"	9"	14" à 15"	<input type="checkbox"/>
	HPS16	16"	9"	16" à 17"	<input type="checkbox"/>
HPS18	18"	9"	18" à 19"	<input type="checkbox"/>	

**B Butée sacro-lombaire**

**BUTÉE SACRO-LOMBAIRE URÉTHANE (NÉOCOR)**



Uréthane (Néocor).....24 \$

**Choix de format**

D3410: L: 9½" P: 1" H:10"

D3415: L: 9½" P: 1½" H:11"


Constructa foam.....35 \$

**Choix de format**

D3425: L: 9½" P: 1" H:10"

D3430: L: 9½" P: 1½" H:11"

**C Housse de dossier**



HPS1...

Housse supplémentaire achat initial - 90 \$

**D Mécanisme d'ancrage** *Si rien n'est coché, la version amovible sera sélectionnée.*

Fixe  Amovible

**E Choix d'appuis thoraciques**

**APPUI THORACIQUES**

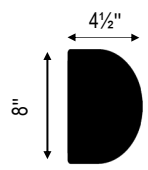
Sans appuis thoraciques

Avec appuis thoraciques réglables (coussin et housse inclus)  
Ajout de 120 \$ l'unité

Moyen	Petit
HPT004D <input type="checkbox"/>	HPT003D <input type="checkbox"/>
HPT004G <input type="checkbox"/>	HPT003G <input type="checkbox"/>

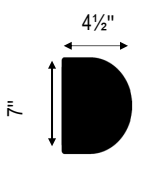
**TAILLES STANDARD POUR DOSSIER HP2**  
(LES MESURES INCLUENT LE COUSSINAGE)

**Moyen**



Réglable sur 2 ½" en hauteur

**Petit**



Réglable sur 1 ½" en hauteur

**TOTAL:**

Notes: