

Date :	N° de commande :
Nom:	Prénom:
Nom de l'intervenant :	
L'établissement :	
Adresse :	
Téléphone :	Télécopieur :

CONFIRMATION DE COMMANDE PAR COURRIEL	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
REÇEVOIR L'INFOLETTRE PHYSIPRO	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
VOTRE ADRESSE COURRIEL		

LES OPTIONS SANS FRAIS RÉFÉRENCÉES PAR LES ASTÉRIX ROUGES SONT VALIDES SEULEMENT POUR LES SERVICES D'AIDES TECHNIQUES.

* Si commandé en même temps que le coussin, ces options seront incluses.

Chaque coussin inclus : Deux housses (perméables, ignifuges et antimicrobiennes), votre choix d'installation et de coupes ainsi que les éléments de formes sélectionnés.

FORMATS

LARGEUR	<input type="checkbox"/> 14"	<input type="checkbox"/> 15"	<input type="checkbox"/> 16"	<input type="checkbox"/> 17"	<input type="checkbox"/> 18"	<input type="checkbox"/> 19"	<input type="checkbox"/> 20"	<input type="checkbox"/> 21"	<input type="checkbox"/> 22"	<input type="checkbox"/> 23"	<input type="checkbox"/> 24"
PROFONDEUR	<input type="checkbox"/> 14"	<input type="checkbox"/> 15"	<input type="checkbox"/> 16"	<input type="checkbox"/> 17"	<input type="checkbox"/> 18"	<input type="checkbox"/> 19"	<input type="checkbox"/> 20"	<input type="checkbox"/> 21"	<input type="checkbox"/> 22"	<input type="checkbox"/> 23"	<input type="checkbox"/> 24"

Format Personnalisé Largeur _____ " Profondeur _____ " *Tailles de plus de 24" également disponibles. SVP contacter notre service client Physipro.*

LE COUSSIN D ASSISE SERA INSTALLÉ SUR UN FAUTEUIL AVEC ASSISE




<input type="checkbox"/> Rigide (coupe plate)	<input type="checkbox"/> Coupe canevas	<input type="checkbox"/> Avec renfort en abs S2980 39 \$ *	Encastré <input type="checkbox"/> 1" <input type="checkbox"/> 1½" <input type="checkbox"/> 2"
---	--	--	---


ATTENTION! Si aucun choix d'installation n'est sélectionné, vous recevrez l'installation de coussin plat par défaut.

S1360: Surcharge payable pour la fourniture de deux housses imperméables50 \$

COUSSIN DE SIÈGE


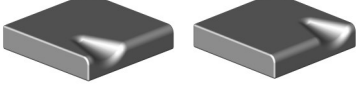
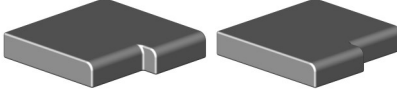
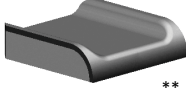
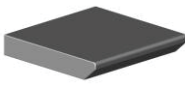
OPTIONS

 <p>C3S Épaisseur 3"</p>	<input type="checkbox"/> Remplacer latex par urethane S2985 : <input type="checkbox"/> Plus petit que 21"395\$ <input type="checkbox"/> Plus grand ou égal à 21"545\$ S2983 : C3S antiglisement <input type="checkbox"/> Plus petit que 21"400 \$ <input type="checkbox"/> Plus grand ou égal à 21"550\$ <input type="checkbox"/> S3000 : Housse supplémentaire C3S.....75\$ * <input type="checkbox"/> S3003 : Housse supplémentaire C3S antiglisement75\$ * <input type="checkbox"/> S3005 : Enveloppe imperméable75 \$
 <p>ULTRA Épaisseur 3"</p>	<input type="checkbox"/> Densité ferme <input type="checkbox"/> Densité souple <input type="checkbox"/> Remplacer Viscose par Latex S1266 : <input type="checkbox"/> Plus petit que 21"399\$ <input type="checkbox"/> Plus grand ou égal à 21"549\$ S1275 : Ultra antiglisement <input type="checkbox"/> Plus petit que 21"400 \$ <input type="checkbox"/> Plus grand ou égal à 21"550\$ GEL AU NIVEAU DE LA CUVETTE: S1278 : Gel <input type="checkbox"/> Plus petit que 21"400 \$ <input type="checkbox"/> Plus grand ou égal à 21"550\$ S1280 : Gel Pebble <input type="checkbox"/> Plus petit que 21"465 \$ <input type="checkbox"/> Plus grand ou égal à 21"550\$ S1282 : Gel antiglisement <input type="checkbox"/> Plus petit que 21"400 \$ <input type="checkbox"/> Plus grand ou égal à 21"550\$ S1283 : Gel Pebble antiglisement <input type="checkbox"/> Plus petit que 21"465 \$ <input type="checkbox"/> Plus grand ou égal à 21"550\$ <input type="checkbox"/> S1271 : Housse supplémentaire.....75\$ * <input type="checkbox"/> S1279 : Housse supplémentaire antiglisement.....75\$ * <input type="checkbox"/> S1277 : Enveloppe imperméable.....75\$
 <p>PRESSION ZÉRO Épaisseur 2 ½"</p>	<input type="checkbox"/> Densité ferme <input type="checkbox"/> Densité souple S1265 : <input type="checkbox"/> Plus petit que 21"395\$ <input type="checkbox"/> Plus grand ou égal à 21"545\$ S1261 : PZ antiglisement <input type="checkbox"/> Plus petit que 21"400 \$ <input type="checkbox"/> Plus grand ou égal à 21"550 \$ GEL AU NIVEAU DE LA CUVETTE: S1276 : Gel Plat <input type="checkbox"/> Plus petit que 21"400 \$ <input type="checkbox"/> Plus grand ou égal à 21"550\$ S1284 : Gel Pebble <input type="checkbox"/> Plus petit que 21"450 \$ <input type="checkbox"/> Plus grand ou égal à 21"550\$ S1287 : Gel antiglisement <input type="checkbox"/> Plus petit que 21"400 \$ <input type="checkbox"/> Plus grand ou égal à 21"550\$ S1288 : Gel Pebble antiglisement <input type="checkbox"/> Plus petit que 21"450 \$ <input type="checkbox"/> Plus grand ou égal à 21"550\$ <input type="checkbox"/> S1270 : Housse supplémentaire.....75\$ * <input type="checkbox"/> S1262 : Housse supplémentaire antiglisement.....75\$ * <input type="checkbox"/> S1330 : Enveloppe imperméable75\$

COUSSIN DE SIÈGE	OPTIONS		
<p>LXA</p> 	S2455-2.0 : LXA Carrelé 2"	<input type="checkbox"/> plus petit que 21".....400 \$	<input type="checkbox"/> plus grand ou égal à 21".....550 \$
	S2455-2.5 : LXA Carrelé 2.5"	<input type="checkbox"/> plus petit que 21".....400 \$	<input type="checkbox"/> plus grand ou égal à 21".....550 \$
	S2455-3.0 : LXA Carrelé 3"	<input type="checkbox"/> plus petit que 21".....400 \$	<input type="checkbox"/> plus grand ou égal à 21".....550 \$
	S2455-3.5 : LXA Carrelé 3.5"	<input type="checkbox"/> plus petit que 21".....400 \$	<input type="checkbox"/> plus grand ou égal à 21".....550 \$
	S2455-4.0 : LXA Carrelé 4"	<input type="checkbox"/> plus petit que 21".....400 \$	<input type="checkbox"/> plus grand ou égal à 21".....550 \$
	S2455-4.5 : LXA Carrelé 4.5"	<input type="checkbox"/> plus petit que 21".....400 \$	<input type="checkbox"/> plus grand ou égal à 21".....550 \$
	S2456-2.0 : LXA Gel Pebble 2"	<input type="checkbox"/> plus petit que 21".....474 \$	<input type="checkbox"/> plus grand ou égal à 21".....550 \$
	S2456-2.5 : LXA Gel Pebble 2.5"	<input type="checkbox"/> plus petit que 21".....477 \$	<input type="checkbox"/> plus grand ou égal à 21".....550 \$
	S2456-3.0 : LXA Gel Pebble 3"	<input type="checkbox"/> plus petit que 21".....480 \$	<input type="checkbox"/> plus grand ou égal à 21".....550 \$
	S2456-3.5 : LXA Gel Pebble 3.5"	<input type="checkbox"/> plus petit que 21".....483 \$	<input type="checkbox"/> plus grand ou égal à 21".....550 \$
	S2456-4.0 : LXA Gel Pebble 4"	<input type="checkbox"/> plus petit que 21".....483 \$	<input type="checkbox"/> plus grand ou égal à 21".....550 \$
	S2456-4.5 : LXA Gel Pebble 4.5"	<input type="checkbox"/> plus petit que 21".....483 \$	<input type="checkbox"/> plus grand ou égal à 21".....550 \$
	S2453-2.0 : LXA Carrelé 2" antiglisement	<input type="checkbox"/> plus petit que 21".....400 \$	<input type="checkbox"/> plus grand ou égal à 21".....550 \$
	S2453-2.5 : LXA Carrelé 2.5" antiglisement	<input type="checkbox"/> plus petit que 21".....400 \$	<input type="checkbox"/> plus grand ou égal à 21".....550 \$
	S2453-3.0 : LXA Carrelé 3" antiglisement	<input type="checkbox"/> plus petit que 21".....400 \$	<input type="checkbox"/> plus grand ou égal à 21".....550 \$
	S2453-3.5 : LXA Carrelé 3.5" antiglisement	<input type="checkbox"/> plus petit que 21".....400 \$	<input type="checkbox"/> plus grand ou égal à 21".....550 \$
	S2453-4.0 : LXA Carrelé 4" antiglisement	<input type="checkbox"/> plus petit que 21".....400 \$	<input type="checkbox"/> plus grand ou égal à 21".....550 \$
	S2453-4.5 : LXA Carrelé 4.5" antiglisement	<input type="checkbox"/> plus petit que 21".....400 \$	<input type="checkbox"/> plus grand ou égal à 21".....550 \$
	S2454-2.0 : LXA Gel Pebble 2" antiglisement	<input type="checkbox"/> plus petit que 21".....474 \$	<input type="checkbox"/> plus grand ou égal à 21".....550 \$
	S2454-2.5 : LXA Gel Pebble 2.5" antiglisement	<input type="checkbox"/> plus petit que 21".....477 \$	<input type="checkbox"/> plus grand ou égal à 21".....550 \$
	S2454-3.0 : LXA Gel Pebble 3" antiglisement	<input type="checkbox"/> plus petit que 21".....480 \$	<input type="checkbox"/> plus grand ou égal à 21".....550 \$
	S2454-3.5 : LXA Gel Pebble 3.5" antiglisement	<input type="checkbox"/> plus petit que 21".....483 \$	<input type="checkbox"/> plus grand ou égal à 21".....550 \$
	S2454-4.0 : LXA Gel Pebble 4" antiglisement	<input type="checkbox"/> plus petit que 21".....483 \$	<input type="checkbox"/> plus grand ou égal à 21".....550 \$
	S2454-4.5 : LXA Gel Pebble 4.5" antiglisement	<input type="checkbox"/> plus petit que 21".....483 \$	<input type="checkbox"/> plus grand ou égal à 21".....550 \$
<input type="checkbox"/> S2460-2.0 : Housse supplémentaire LXA 2"		75\$ *	
<input type="checkbox"/> S2460-2.5 : Housse supplémentaire LXA 2.5"		75\$ *	
<input type="checkbox"/> S2460-3.0 : Housse supplémentaire LXA 3"		75\$ *	
<input type="checkbox"/> S2460-3.5 : Housse supplémentaire LXA 3.5"		75\$ *	
<input type="checkbox"/> S2460-4.0 : Housse supplémentaire LXA 4"		75\$ *	
<input type="checkbox"/> S2460-4.5 : Housse supplémentaire LXA 4.5"		75\$ *	
<input type="checkbox"/> S2464-2.0 : Housse supplémentaire LXA antiglisement 2"		75\$ *	
<input type="checkbox"/> S2464-2.5 : Housse supplémentaire LXA antiglisement 2.5"		75\$ *	
<input type="checkbox"/> S2464-3.0 : Housse supplémentaire LXA antiglisement 3"		75\$ *	
<input type="checkbox"/> S2464-3.5 : Housse supplémentaire LXA antiglisement 3.5"		75\$ *	
<input type="checkbox"/> S2464-4.0 : Housse supplémentaire LXA antiglisement 4"		75\$ *	
<input type="checkbox"/> S2464-4.5 : Housse supplémentaire LXA antiglisement 4.5"		75\$ *	
<input type="checkbox"/> S5150 : Enveloppe imperméable		75\$	

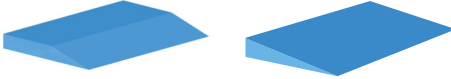
CHOIX DE COUPE—DES FRAIS SUPPLÉMENTAIRES DE 75\$ S'APPLIQUENT

Note *: La première coupe est incluse si commandée en même temps que le coussin. Notez toutefois que **des frais de 75 \$ s'appliqueront pour chaque coupe supplémentaire.**

<input type="checkbox"/> Anatomique * 	<input type="checkbox"/> Surbaissé *  <input type="checkbox"/> Droite <input type="checkbox"/> Gauche	<input type="checkbox"/> Profondeur inégale *  <input type="checkbox"/> Droite <input type="checkbox"/> Gauche Retrait désiré: <input type="checkbox"/> -1" <input type="checkbox"/> -2"	<input type="checkbox"/> Profil bas *  **	<input type="checkbox"/> Devant oblique * 
---	--	---	---	--

BISEAU CRURAL


* Plat * En pointe



S2670 Crural Plat.....30\$
 S2655 Crural en pointe.....30\$
 Stratifié Amovible
 Épaisseur: 1" 1 ½" 2"
 S2960: Housse27\$

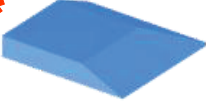
BISEAU ANTI-EFFET HAMAC

* Plat * En pointe



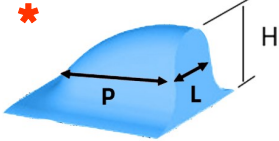
S2695 Plat.....60\$
 S2685 En pointe.....60\$
 Stratifié Amovible
 Épaisseur: 1" 1 ½" 2"
 S2960: Housse27\$

BISEAU FESSIER

* 

Droite Gauche
 S2675 Néocor.....27\$
 S2680 Constructa foam.....30\$
 Stratifié Amovible
 Épaisseur: 1" 1 ½" 2"
 S2681: Housse27\$

BUTÉE D'ABDUCTION

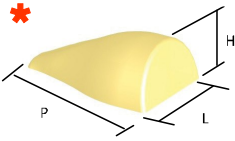
* 

(Stratifié seulement)

Constructa foam

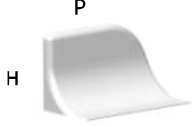
S2726: L: 2½" P: 4" H: 3".....27\$
 S2733: L: 3" P: 6" H: 4".....27\$
 S2736: L: 3½" P: 8" H: 5".....27\$

BUTÉE D'ABDUCTION—URÉTHANE (NÉOCOR)

* 

S2725: L: 3" P: 7" H: 2".....24\$
 S2730: L: 4" P: 7" H: 2½".....24\$
 S2735: L: 5" P: 7" H: 3".....24\$
 S2727: Housse20\$


BUTÉE D'ADDUCTION FAÇONNÉE



(Stratifié seulement)

Droite Gauche
 S2965: H: 2".....63\$
 S2970: H: 3".....63\$
 S2975: H: 4".....63\$
 H= Hauteur au dessus du coussin
 P= ¾ de la profondeur du coussin
Renfort en aluminium inclus
Non disponible avec housse antiglisement

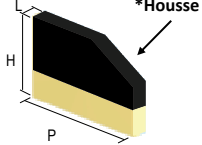
APPUI-PELVIER FAÇONNÉ



(Stratifié seulement)

Droite Gauche
 S2890: H: 3½".....63\$
 S2895: H: 4½".....63\$
 S2900: H: 5½".....63\$
 H= Hauteur au dessus du coussin
 P= ¾ de la profondeur du coussin
Renfort en aluminium inclus
Non disponible avec housse antiglisement

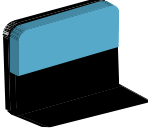
COUSSIN PELVIEN (NÉOCOR)



*Housse

Droite Gauche
 S2861: L: 1" P: 9½" H: 5".....100\$
 S2866: L: 1½" P: 9½" H: 5".....100\$
 S2871: L: 2" P: 9½" H: 5".....100\$
 S2875: Housse en nylon23\$ *
 S2575: Housse en triptex U25\$ *
 Préviens la rotation du pelvis

ADD OU PELVIEN ABS ENCASTRÉ



(Stratifié seulement)

S432547\$
 Pelvien ADD
 Droite Gauche
 Hauteur au dessus du coussin: _____
 Profondeur: _____

REMARQUE: (SVP, ÉCRIRE CLAIREMENT EN LETTRE CARRÉE.)