

**Válido desde 01.03.2014**

Fecha:

Código de cliente: C-

Nombre de la empresa:

Persona de contacto:

Código postal y

Calle:

Referencia:

Ciudad:

Teléfono móvil:

email:

Estimado cliente:

Nos gustaría tener datos reales sobre cuales serían sus necesidades de adaptaciones especiales.

Para ello habíamos pensado hacerle 8 preguntas.

Le agradeceríamos que contestase a dichas preguntas de tal manera que podamos realizar una cotización adecuada.

Por favor consulte nuestro catálogo de productos con adaptaciones especiales para encontrar ejemplos de lo que Usted puede necesitar. Lo encontrará en www.alurehab.com

1. Háganos una descripción de su caso y de cómo piensa que una adaptación especial puede solucionar su problema. La descripción de la razón de la adaptación especial sera de gran ayuda para identificar una solución que puede que ya exista.

2. Sería también de ayuda si pudiera hacer un pequeño esquema o dibujo con medidas en mm.

dibujo adjunto

3. Si no puede hacer un pequeño esquema, por favor descríballo mediante un texto:

4. Si fuera posible adjunte una foto o video del usuario:

Fotos / video adjuntos

5. ¿Para qué modelo de silla de ruedas necesita la adaptación especial?

Anchura de asiento/profundidad de asiento/ altura respaldo/altura de asiento

6. El usuario es pasivo o por el contrario muestra un patron de movimiento que expone la silla de ruedas a un uso extremo

Activo Pasivo

7. Peso del usuario en kg:

8. Por favor dénos alguna información adicional sobre el usuario como por ejemplo diagnóstico:

Firma:

Para informarnos sobre la necesidad de accesorios standard o las sillas de ruedas, utilice los formularios de pedido standard. Envíe dicho formulario standard junto con este formulario de adaptaciones especiales