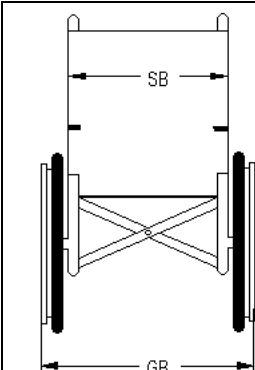
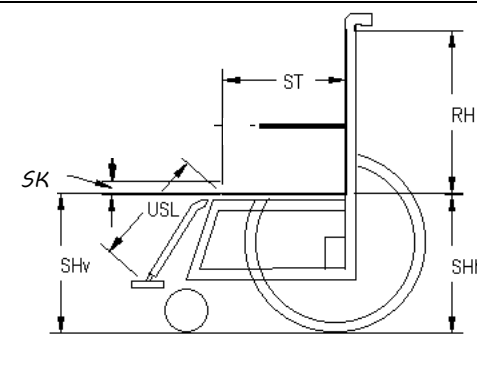


# Demande remise de fauteuil roulant du dépôt AI

|   |  |               |    |   |    |
|---|--|---------------|----|---|----|
|   |  |               |    | <b>Date</b>   |    |
| <b>Utilisateur / utilisatrice du moyen auxiliaire</b> |  |               |    | <b>Adresse du demandeur / service thérapeutique</b> |    |
| Prénom, Nom   |  |               |    |   |    |
| Rue, no.  |  |               |    |   |    |
| NPA, lieu, canton                                     |  |               |    |   |    |
| Date naissance  |  | Date sortie H |    | Tél.  |    |
| Diagnostic:   |  |               |    | <b>Adresse personne de contact</b>                  |    |
| Mensuration   |  | Poids         | kg | Grandeur  | cm |
| Tél. professionnel                                    |  | Tél. privé    |    | Tél. portable                                       |    |
| No. d'assurance soc.                                  |  |               |    | Tél.  |    |

|  |  |  |           |               |  |           |                |  |           |                 |  |            |                               |  |            |                        |  |            |                       |  |           |                      |  |           |                |  |
|--|--|--|-----------|---------------|--|-----------|----------------|--|-----------|-----------------|--|------------|-------------------------------|--|------------|------------------------|--|------------|-----------------------|--|-----------|----------------------|--|-----------|----------------|--|
| Mesure en cm   |  |  |           |               |  |           |                |  |           |                 |  |            |                               |  |            |                        |  |            |                       |  |           |                      |  |           |                |  |
|  |  | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><b>SB</b></td><td>Largeur siège</td><td></td></tr> <tr><td><b>ST</b></td><td>Profond. siège</td><td></td></tr> <tr><td><b>RH</b></td><td>Hauteur dossier</td><td></td></tr> <tr><td><b>SHv</b></td><td>Hauteur assise (sans coussin)</td><td></td></tr> <tr><td><b>SHh</b></td><td>Hauteur assise arrière</td><td></td></tr> <tr><td><b>USL</b></td><td>Creux poplité - talon</td><td></td></tr> <tr><td><b>SK</b></td><td>Epaisseur du coussin</td><td></td></tr> <tr><td><b>GB</b></td><td>Hors-tout max.</td><td></td></tr> </table> | <b>SB</b> | Largeur siège |  | <b>ST</b> | Profond. siège |  | <b>RH</b> | Hauteur dossier |  | <b>SHv</b> | Hauteur assise (sans coussin) |  | <b>SHh</b> | Hauteur assise arrière |  | <b>USL</b> | Creux poplité - talon |  | <b>SK</b> | Epaisseur du coussin |  | <b>GB</b> | Hors-tout max. |  |
| <b>SB</b>  | Largeur siège  |  |           |               |  |           |                |  |           |                 |  |            |                               |  |            |                        |  |            |                       |  |           |                      |  |           |                |  |
| <b>ST</b>  | Profond. siège   |  |           |               |  |           |                |  |           |                 |  |            |                               |  |            |                        |  |            |                       |  |           |                      |  |           |                |  |
| <b>RH</b>  | Hauteur dossier  |  |           |               |  |           |                |  |           |                 |  |            |                               |  |            |                        |  |            |                       |  |           |                      |  |           |                |  |
| <b>SHv</b>   | Hauteur assise (sans coussin)  |  |           |               |  |           |                |  |           |                 |  |            |                               |  |            |                        |  |            |                       |  |           |                      |  |           |                |  |
| <b>SHh</b>   | Hauteur assise arrière   |  |           |               |  |           |                |  |           |                 |  |            |                               |  |            |                        |  |            |                       |  |           |                      |  |           |                |  |
| <b>USL</b>   | Creux poplité - talon  |  |           |               |  |           |                |  |           |                 |  |            |                               |  |            |                        |  |            |                       |  |           |                      |  |           |                |  |
| <b>SK</b>  | Epaisseur du coussin   |  |           |               |  |           |                |  |           |                 |  |            |                               |  |            |                        |  |            |                       |  |           |                      |  |           |                |  |
| <b>GB</b>  | Hors-tout max.   |  |           |               |  |           |                |  |           |                 |  |            |                               |  |            |                        |  |            |                       |  |           |                      |  |           |                |  |

|                                |  |  |  |
|--------------------------------|--|--|--|
| <b>Propulsion:</b>             | <input type="checkbox"/> manuelle (Utilisateur)                        | <input type="checkbox"/> fauteuil hémiplegique | <input type="checkbox"/> par tierce personne |
| <b>Utilisation:</b>            | <input type="checkbox"/> extérieur                                     | <input type="checkbox"/> intérieur             | <input type="checkbox"/> mixte               |
|                                | <input type="checkbox"/> est utilisé régulièrement comme siège voiture |  |  |
| <b>Dépendance au fauteuil:</b> | <input type="checkbox"/> complète                                      | <input type="checkbox"/> partielle             |  |
| <b>Repose-pieds:</b>           | <input type="checkbox"/> escamotable                                   | <input type="checkbox"/> intégré au châssis    |  |
| <b>Accoudoirs:</b>             | <input type="checkbox"/> court   | <input type="checkbox"/> long                  | <input type="checkbox"/> réglable en hauteur |
| <b>Dossier:</b>                | <input type="checkbox"/> normal  | <input type="checkbox"/> réglable (Velcro)     | <input type="checkbox"/> spécial             |
| <b>Tube de dossier:</b>        | <input type="checkbox"/> droit   | <input type="checkbox"/> avec appuis lombaires |  |
| <b>Pneus arrière:</b>          | <input type="checkbox"/> gonflable                                     | <input type="checkbox"/> pneus pleins          |  |
| <b>Coussin:</b>                | <input type="checkbox"/> normal  | <input type="checkbox"/> anti-décubitus        | <input type="checkbox"/> sans                |

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>Freins p. accompagnant:</b> <input type="checkbox"/> | <b>Rallonge de freins:</b> <input type="checkbox"/> ga <input type="checkbox"/> dr | <b>Porte - canne:</b> <input type="checkbox"/> ga <input type="checkbox"/> dr |
| <b>Table de thérapie:</b> <input type="checkbox"/>      | <b>Support moignon:</b> <input type="checkbox"/> ga <input type="checkbox"/> dr    | <b>Basculeur:</b> <input type="checkbox"/> ga <input type="checkbox"/> dr     |
| <b>Sangle appui mollet:</b> <input type="checkbox"/>    | <b>Talonnaire:</b> <input type="checkbox"/> ga <input type="checkbox"/> dr         | <b>Anti-bascule:</b> <input type="checkbox"/> ga <input type="checkbox"/> dr  |

**Autres**(par ex. protège rayons, appui-tête, repose-pieds relevables, etc.)

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Dépôt</b>               | <b>Tél.</b>                                    |
|                            | <b>Fax</b>                                     |
|                            | <b>E-Mail</b>                                  |
| <b>Collaborateur/trice</b> | <a href="http://www.fscma.ch">www.fscma.ch</a> |

|   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Le moyen auxiliaire est disponible au dépôt AI      | oui                      | non                      |
|   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Cette communication n'est pas une évaluation</b> |                          |                          |
| Date  |                          | Visa                     |