



Dato: Kundenummer: C-
Firmanavn: Kontaktperson:
Postnummer og sted: Gateadresse: Referanse:
Mobiltelefon: E-post:

Kjære kunde,

for å komme frem til en funksjonell løsning, ønsker vi å danne oss et helhetlig bilde av behovet for spesialtilpasningen. Vi ber deg derfor besvare nedenstående 8 spørsmål.

Les vår spesialtilpasningsbrosjyre, og se om du finner en lignende løsning. Se www.alurehab.com

1. Gi en beskrivelse av problemstillingen og hvordan du ser for deg at spesialtilpasningen kan bidra til å løse denne. En beskrivelse av hensikten med produktet kan hjelpe oss til å se om vi kan ha løst tilsvarende tidligere.

2. Det vil være til stor hjelp om du kan lage en skisse med mål i mm: Tegning vedlagt

3. Om du ikke kan lage en skisse, gi en tekstbeskrivelse av behovet:

4. Foto og video kan gi oss viktig tilleggsinformasjon: Foto / Video vedlagt

5. På hvilken stol skal spesialtilpasningen benyttes?
Setebredde / Setedybde / Rygghøyde / Setehøyde

6. Bruker er passiv eller har et bevegelsesmønster som utsetter stolen for hard bruk.

Aktiv Passiv

7. Brukervekt i kg:

8. Oppgi tilleggsinformasjon om bruker som kan gi ytterligere informasjon relatert til spesialtilpasningen f. eks. diagnose.

Signatur:

Om det i tillegg bestilles standard rullestol eller tilbehør, vennligst bruk vårt standard bestillingsskjema.

Send dette sammen med bestillingsskjema for spesialtilpasning.