

Anmoder

Organisasjon:			
Navn:		Gate:	
Postnr/Sted:			

Bruker

Name:		Gate:	
Postnr./Sted			

Hjelpemiddelsentral / Fylke:	
------------------------------	--

Rullestol: Produsent og modell	
--------------------------------	--

Kommunikasjonsenhet: Produsent og modell	
--	--

Trenger dere en adapterplate til kommunikasjonsenheten? Ja Nei



Monteringside: Høyre Venstre Ikke viktig

Hvilken funksjon ønsker du i toppleddet på stativet: Fastskrudd Håndtak Sammenleggbart

Noen spesielle behov?: Ja Nei



Beskriv:

Viktig!

Ta mange bilder av stolen der du holder kommunikasjonsenheten (eller en fremstilling av utstyret) i ønsket posisjon og på den siden utstyret ønskes montert.



Send dette arbeidsskjemaet OG dine BILDER til: sales.no@tobiidynavox.com