

MODULO D'ORDINE Cuscino Posturale – SENSO COMPACTO

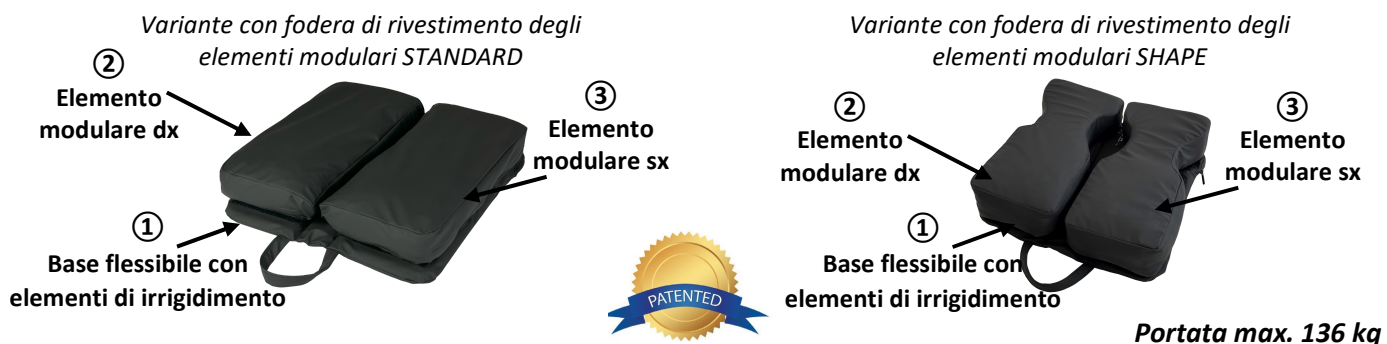
Dati di fatturazione	Dati di spedizione
Ragione Sociale: _____	Spedire a: _____
Data di consegna richiesta: ___ / ___ / ___	_____
Indirizzo per la consegna: _____	TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE
C.A.P.: _____ Città: _____	
Tel.: _____ Fax: _____	
N° ordine cliente: _____ Data ordine: ___ / ___ / ___	

La Pro Medicare Srl riconosce la garanzia di ottima funzionalità per un periodo massimo di **24 mesi** per vizio di fabbricazione a partire dalla 1ª messa in servizio e di **12 mesi** sulle fodere di rivestimento e sulle parti soggette ad usura. La garanzia è valida a patto che il dispositivo sia utilizzato come riportato nelle istruzioni d'uso. Tutti i prodotti **di serie** della linea Versa sono stati registrati nella banca dati del Ministero della Salute (come da normativa vigente).

N.B.: Ogni richiesta di variazione quote, materiali e tipologia rispetto allo standard determinato per lo specifico utente non ha marcatura **CE**, pertanto l'utilizzatore professionale ne diventa il fabbricante ed ha l'obbligo di redigere la documentazione tecnica del dispositivo (trattasi dei vari campi della scheda con l'indicazione della lettera W; i prezzi delle voci **W** non sono presenti su questo modulo d'ordine).

Le immagini sono puramente illustrative e potrebbero non rispecchiare pienamente la realtà.

N° Reg. Ministero della Salute: 2335152



Cuscino posturale SENSO COMPACTO h 7 cm include base flessibile con elementi di irrigidimento dotato di mezzi di accoppiamento (sistemi aggrappanti), due elementi modulari dx e sx, imbottiti e rivestiti dotati di mezzi di accoppiamento (sistemi aggrappanti) con all'interno una serie di inserti di differente forma.

Codifica Suggestita: ISO 18.09.39.015

Codice D05-702-X	X=1	X=2	X=3	X=4	X=5	X=6	X=7	X=8	X=9	X=10	X=11	X=12	X=13	X=14
MISURA (cm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3638	3642	3840	3845	4040	4045	4242	4245	4250	4545	4550	4848	4850	5050
larghezza x profondità	36x38	36x42	38x40	38x45	40x40	40x45	42x42	42x45	42x50	45x45	45x50	48x48	48x50	50x50
largh. esterna tubi carrozzina min/max (valori puramente indicativi)	35/38	35/38	37/40	37/40	39/42	39/42	41/44	41/44	41/44	44/47	44/47	47/50	47/50	49/52
<input type="checkbox"/> W (su misura)	Larghezza : _____ cm						Altezza: _____ cm							

Specificare:

Colore cerniera: 1. (Apple) 2. (Orchid) 3. (Tiffany) 4. (Nero)

N.B.: se non specificato, le cerniere verranno fornite di colore nero

Tipologia fodera di rivestimento elementi modulari: A. (Standard) B. (Shape)

N.B.: se non specificato, verrà fornita la fodera standard

Per effettuare l'ordine indicare nella tabella sottostante le specifiche delle combinazioni prescelte:

(A titolo di esempio vedere colonna "A" in cui è indicato: n.1 Cuscino Senso Compacto, mis.3638, con cerniere colore Apple e Fodera Shape)

	A													
MISURA	3638													
Quantità pezzi	2													
Colore cerniera	1													
Tipologia Fodera	B													

