

FAUTEUIL D'AISANCES

Modèle évalué : _____

Date : _____ Évaluateur : _____

CARACTÉRISTIQUES	Capacité de support :		
	Dimensions :		
	Poids de l'équipement :		
	SIÈGE	Forme de l'assise ronde ou carrée	Assise ronde <input type="checkbox"/> Assise carrée <input type="checkbox"/>
		Ajustable en hauteur (si oui, hauteurs possibles) :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
		Utilisation possible au-dessus des toilettes standards	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
		Retrait du seau par le haut	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Présence de butée antiéclaboussure	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
	Siège-couvercle coussiné	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
	Ceinture	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
APPUIE-BRAS	Type d'appuie-bras	Fixes <input type="checkbox"/> Amovibles <input type="checkbox"/> Escamotables <input type="checkbox"/>	
	Appuie-bras ajustables en hauteur	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

APPUIE-PIEDS	Type d'appuie-pieds	Fixes <input type="checkbox"/> Amovibles <input type="checkbox"/> Escamotables <input type="checkbox"/>
	Appuie-pieds ajustables en hauteur	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Appuie-pieds avec courroie de cheville	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
SUPPORT DORSAL	Type de support dorsal	Abattant avec couvercle et barre de retenue <input type="checkbox"/> Dossier <input type="checkbox"/>
POUSSÉE	Type de poussée	Poignées <input type="checkbox"/> Barre transversale <input type="checkbox"/>
ROUES ET FREINS	Modèle avec roues	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Diamètre des roues :	
	Freins (si oui, type, nombre et localisation) :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>