

MODULO D'ORDINE / SCHEDA PROGETTO

Dati di Fatturazione

Ragione Sociale: _____

Data di consegna richiesta: ____/____/____

Via: _____ N°: ____ C.A.P.: _____

Città: _____ Provincia: _____

Tel: _____ Fax: _____

N° ordine cliente: _____

Data dell'ordine: ____/____/____

Dati di Spedizione

Spedire a:

Timbro e firma del cliente:

Ogni modello nella configurazione standard include: kit strutturale modulare, imbottitura e fodera di rivestimento. 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 Adacta-Versa sono stati registrati nella banca dati 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.



INSERTO Back FACILE BASIC (kit strutturale con imbottitura, rivestimento e sistema tensionabile a fasce singole H 5 cm)											
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"/> W** <small>su misura</small>
	3415	3421	3618	3624	4018	4024	4418	4424	4820	4826	
larghezza effettiva scocca	28	28	30	30	34	34	38	38	42	42	/
altezza effettiva scocca	15	21	18	24	18	24	18	24	20	26	/
larghezza massima tronco	24	24	26	26	30	30	34	34	38	38	/
*largh. est.-est. tubi carrozina	34-36	34-36	36-38	36-38	40-42	40-42	44-46	44-46	48-50	48-50	/
n° pezzi											

N° Reg. Ministero:1651737

* valori indicativi

** indicare larghezza effettiva x altezza effettiva della scocca

AREA RICAMBI - Fodera di rivestimento

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"/> W** <small>su misura</small>
	3415	3421	3618	3624	4018	4024	4418	4424	4820	4826		
n° pezzi												

AREA RICAMBI - Imbottitura

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"/> W** <small>su misura</small>
	3415	3421	3618	3624	4018	4024	4418	4424	4820	4826		
n° pezzi												

AREA RICAMBI - Sistema tensionabile a fasce singole H 5 cm

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"/> W** <small>su misura</small>
	3415	3421	3618	3624	4018	4024	4418	4424	4820	4826		
n° pezzi												