SUNRISE MEDICAL

OF-O50-R-BE-FR-REV1

Valable à partir du 01-04-2025

QUICKIE® Q50R

Adresse de facturation:	Adresse de livraison:
Nom:	Nom:
Adresse:	Adresse:
Ville: Code postal:	Ville: Code postal:
E-Mail:	E-Mail:
Tel: Fax:	Tel: Fax:

Date de Commande:	Encodage:
Bon de Commande:	
Votre Ref:	Numéro de commande Sunrise:

◇ = Standard ☐ = Avec supplément
○ = Sans supplément

☐ Commande
☐ Devis
☐ Sur mesure

Customer Service: commandes@sunrisemedical.be
Charge Maximale: 136 kg

Poids du client: _____ **kg**

Prix en euros, à partir de € 2.821,37 (TVA 6% incluse)

Sous réserve de modifications. Valable jusqu'à nouvel ordre ou jusqu'au 31-12-2025.
Sur toutes les transactions avec nous sont les conditions générales de vente et de livraison d'application de Sunrise Medical HCM B.V., qui sont déposés à la chambre de Commerce et aussi disponible auprès de notre le service client.

Q50 R

QLE000079	◇	Q50 R	**std**

INSERTS DE COULEUR

		livrées non montées	
QLE140002	◇	Rouge	**std**
QLE140005	○	Vert	ss
QLE140003	○	Bleu	ss

OPTIONS

		livrées non montées	
QLE110171	☐	Pantographe escamotable - montage à gauche	52,92
QLE110170	☐	Support pour déplacement manipulateur principal en commande tierce personne	89,38
QLE090009	☐	Porte-canne	71,74

CARACTERISTIQUES

- Roues motrices 12" bandage, knobby noir, avec garde-boue
- Roues avant 8" bandage
- Double amortisseurs : Tampons en élastomère à l'avant et ressorts à l'arrière sous l'assise
- Manipulateur VSI avec module de puissance intégré
- Pantographe escamotable - montage à droite
- Accoudoirs rabattables vers l'arrière avec verrouillage en position rabattue
- Dossier démontable et réglable en hauteur
- Toile de dossier, réglable en tension
- Coussin d'assise, housse noire, 5 cm
- Ceinture
- Palette repliable monobloc aluminium (2 positions sur tube d'extension)
- Roulettes anti-bascule

Service Clientèle Sunrise Medical
Tél.: +32 (0)2 588 23 71
E-mail: commandes@sunrisemedical.be

Pour plus d'informations
visiter notre site
www.SunriseMedical.be

© Sunrise Medical 2025

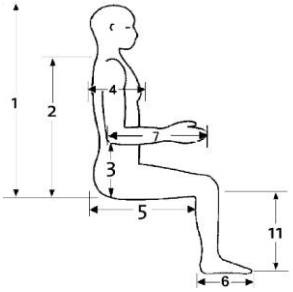
Q50 R

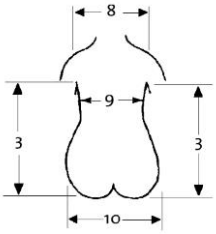
Description de la demande de la fabrication speciale : (dessins, croquis, etc., aide à comprendre votre demande)

Si possible, quelques photos de l'Utilisateur (position dans son fauteuil actuel).

	Dimensions de l'Utilisateur	mm
1	Du haut de la tête à l'assise	
2	Du haut de l'épaule à l'assise	
3	Aisselle à l'assise	
4	Profondeur du buste	
5	Profondeur d'assise	
6	Longueur du pied	
7	Longueur de bras	
8	Largeur épaule à épaule	
9	Largeur de poitrine	
10	Largeur de bassin	
11	Longueur de jambe gauche	
12	Longueur de jambe droite	

Poids de l'Utilisateur: _____ kg





Informations complementaires

Toutes informations pouvant aider l'équipe Built-4-Me à comprendre le(s) besoins actuel(s) ou futur(s) de l'Utilisateur pour fournir la meilleure solution.