

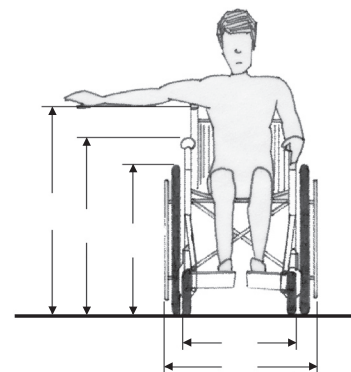
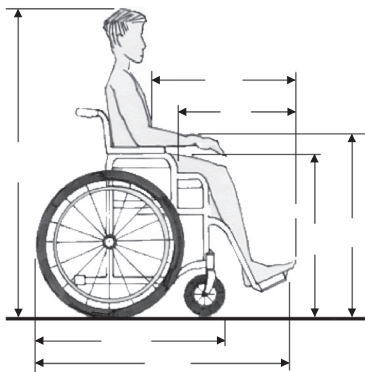
Annexe : Dimensions – personne  
en fauteuil roulant

N° de dossier
<b>P-</b>
Autre

Nom, prénom	Date de naissance	Année	Mois	Jour

Informations sur le fauteuil roulant			
Modèle de fauteuil : <input type="checkbox"/> Manuel <input type="checkbox"/> Motorisé	Particularités		Particularités (ex. : côté de la conduite)
	Année d'obtention		Provenance
<input type="checkbox"/> RAMQ <input type="checkbox"/> Assurances privées <input type="checkbox"/> Achat personnel		Poids du fauteuil roulant	Présence d'un aidant
Aide technique au positionnement ou équipement excédant le cadre du fauteuil roulant			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Dimensions du fauteuil roulant hors-tout



Aires de manœuvre et de giration

Accès à 90 degrés, passage étroit  
(ex. : corridor – porte, balcon – barrière palière ou porte du domicile)

Aire de giration (tour complet)

Renseignements sur l'ergothérapeute ou un autre professionnel de la santé

Nom, prénom		Signature		Année	Mois	Jour
				Date		
Nom du lieu de travail			Adresse			
Ind. rég.	N° de téléphone	N° de poste	Ind. rég.	N° de télécopieur	Courriel	