

Gegevens cliënt

Naam cliënt: _____

Zorginstelling: _____

Naam aanvrager: _____

Relatie tot cliënt: _____

Handtekening aanvrager: _____

Modelkeuze rolstoeljas

Mouw sluiting

- ☐ Standaard mouw
- ☐ Mouwboord
- ☐ Mouw met rits
- ☐ Mouw met klitteband

Kraag

- ☐ Rits in kraag
- ☐ Rits tot halslijn

Capuchon

- ☐ Geen capuchon
- ☐ Vaste capuchon
- ☐ Afneembare capuchon

Sluiting voorkant

- ☐ Volledige rits
- ☐ Halve rits

Lengte

- ☐ Op bovenbeen
- ☐ Tot knie
- ☐ Tot de enkels Extra kosten voor eigen rekening
- ☐ Met voetenzak Extra kosten voor eigen rekening

Rugpand

- ☐ Jas valt tussen rug en rolstoel
- ☐ Jas valt over achterkant rolstoel

Sluitingen rug

- ☐ Geen sluiting
- ☐ Klittenband sluiting
- ☐ Split sluiting

Kleur & stijl

- ☐ Voorkeurskleur: _____
- ☐ Rugpand kleur: _____

Vlakverdeling (welke kleur in welk vlak?):

Vlakverdeling Man:

- ☐ Ma1 ☐ Ma2
- ☐ Ma3 ☐ Ma4

Vlakverdeling Vrouw:

- ☐ Fe1 ☐ Fe2
- ☐ Fe3 ☐ Fe4

Opmerkingen

