**Formulaire de demande de remise d'un fauteuil roulant**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Identité du patient :** | | | |
| **Nom :** |  | **Tél. privé :** |  |
| **Prénom :** |  | **Tél. prof. :** |  |
| **Adresse :** |  | **Mobile :** |  |
| **NPA / Lieu :** |  | **E-mail :** |  |
| **N° AVS / d'Ass. :** |  | **Date de naissance :** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Degré d'invalidité selon la prescription médicale pour la remise d'un fauteuil roulant :** | | | | | | |
|  |  |  | **Points selon la prescription médicale**  **Somme des rubriques 1 à 6 :** | |  | **Points selon la prescription médicale**  **Somme des rubriques 1 à 6 :** |
|  |  | **DI I** | **(0 – 10)** |  | **DI III** | **(22 – 33)** |
|  |  | **DI II** | **(11 – 21)** |  | **DI IV** | **(34 – 54)** |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Première remise / Renouvellement** | | | | | |
|  |  | Première remise |  | Renouvellement | **Date ou numéro de la décision :** |
|  |  | Changement de position |  | Croissance |  |
|  |  | Postopératoire |  |  |  |
|  |  | Progression |  | Statu après / Date : |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Autres : |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type de fauteuil** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Fauteuil roulant de base |  | Fauteuil roulant électrique |
|  |  | Fauteuil roulant modulaire |  |  |
|  |  | Fauteuil roulant pour enfants |  |  |
|  |  | Fauteuil roulant spécial |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Motif de la remise / Situation ou facteur particulier** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Selon prescription médicale |  | Remise simultanée d'un 2e fauteuil roulant |
|  |  |  |  | **Justification pour la remise d'un 2e fauteuil roulant (obligatoire) :** |
|  |  | Facteur particulier : terrains d'accès difficiles (situation de logement jusqu'à la zone de rencontre) |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Signature / Timbre du fournisseur** | | | | |
|  |  |  |  |  |
| **Lieu :** |  | **Date :** |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Commentaire relatif à la prescription médicale : | **Le fait de cocher une indication médicale (X.Xb ou c) inclut automatiquement les indications inférieures (X.Xb ou X.Xa).** |

| **N° de tarif** | **Quantité** | **Désignation (pièce)** | **Numéro de référence selon les indications médicales** | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 70.101.000 |  | Appareillage XXL pour fauteuil roulant manuel : dès 50cm largeur d'assise ou dès 140 kg à 180kg; stabilisations et renforts inclus | 7.1z |
| 70.111.000 |  | Sangles (pièce)/rembourrages (paire) : Tronc-bras | 2.1b/2.3b/2.4b/2.5b/2.6b/3.2c/3.3c/3.5c |
| 70.112.000 |  | Sangles (pièce)/rembourrages (paire) : Bassin | 2.1b/2.3b/2.4b/2.5b/2.6b/4.1b/4.2b/4.3b/4.5b/4.6b |
| 70.113.000 |  | Sangles (pièce)/rembourrages (paire) : Genou-cuisse | 4.1b/4.2b/4.5b/4.6b |
| 70.114.000 |  | Sangles (pièce)/rembourrages (paire) : Pied-jambe | 4.1b/4.2b/4.5b/4.6b |
| 70.121.000 |  | Appui-tête standard, réglable | 2.4b/2.5b/2.6b/2.7b/2.8b |
| 70.122.000 |  | Appui-tête spécial, avec guide frontal et/ou latéral et/ou au cou | 2.4c/2.5c/2.6c/2.7c/2.8c |
| 70.122.100 |  | Appui-tête spécial, avec guide frontal et/ou latéral et/ou au cou |  |
| 70.123.000 |  | Fixation pour appui-tête pour fauteuils roulants avec housse de dossier | 2.4b/2.5b/2.6b/2.7b/2.8b |
| 70.131.000 |  | Dossier spécial pour tous les modèles (quel que soit le fabricant ; élément externe avec rembourrage et housse intérieure) | 2.1b/2.3b/2.4b/2.5b/2.6b/7.1z/7.5y/7.6y |
| 70.131.100 |  | Dossiers spéciaux spécifiques au modèle (élément externe avec rembourrage intérieur et housse) | 2.1b/2.3b/2.4b/2.5b/2.6b/7.1z/7.5y/7.6y |
| 70.132.000 |  | Compensation de la longueur du dos | 2.1c/2.3c/2.5c/2.6b/2.7c/2.8c |
| 70.133.000 |  | Angle réglable du dossier mécanique : min 20 degrés | 2.1c/2.3b/2.4c/2.5b/2.6b/2.7b/7.5y |
| 70.134.000 |  | Stabilisation/guide : Appui d'adduction ou d'abduction (pièce) | 2.1c/2.3b/2.4b/2.5b/2.6b/4.1c/4.2b/4.3b/4.5b/4.6b |
| 70.135.000 |  | Stabilisation/guide : Appui du tronc (pièce) | 2.5b/2.6b/2.7c |
| 70.135.100 |  | Repose-bras et/ou repose-main anatomique (pièce) |  |
| 70.136.000 |  | Dossier avec soutien latéral plus grand que 10 cm | 2.1b/2.3b/2.4b/2.5b/2.6b/7.1z/7.5y/7.6y |
| 70.141.000 |  | Coussin d'assise simple ou contour léger | à remettre sans justification |
| 70.142.000 |  | Coussin d'assise - décharge de pression/ positionnement | 2.1b/2.2b/2.3b/2.4b/2.5b/2.6b/4.1c/4.2b/4.3c/4.4b/4.5c/7.1z/7.42y/7.5y/7.7y |
| 70.143.000 |  | Coussin d'assise anti-escarre | 2.1c/2.2c/2.4c/2.5c/2.6c/7.5y/4.2c/4.4c |
| 70.145.000 |  | Housse de remplacement / d'incontinence | 7.8z |
| 70.147.000 |  | Assise bascule, uniquement pour FR pour enfant | 2.1c/2.3b/2.4b/2.5b/2.6b/2.7b/2.8b/7.5y/7.6y/8.4/8.8 |
| 70.151.000 |  | Repose-pieds réglables, mécanique (pièce) | 4.1c/4.2c/4.3b/4.5c/4.6b/7.42y/7.7y |
| 70.152.000 |  | Repose-pieds réglable, électrique (paire) | 4.1c/4.2c/4.3b/4.5c/4.6b/7.42y/7.7y |
| 70.154.000 |  | Soutien d'amputation/repose-pieds/repose-moignon (pièce) | 7.42y/7.42z/7.10z |
| 70.161.000 |  | Table pour fauteuil roulant | 2.3b/2.4b/2.5b/2.6b/3.1b/3.2b/3.3c/3.4c/3.5b/3.6c |
| 70.163.000 |  | Aide transfert | 1.2c/2.1b/2.3c/2.5b/2.6b/4.1b/4.2b/4.3c/4.5b/4.6c/6.1b/7.9y | |
| 70.164.000 |  | Cape de pluie | 8.7 | |
| 70.164.100 |  | Toit de pluie pour fauteuil roulant |  | |
| 70.165.000 |  | Sac calorifère | 8.7 | |
| 70.170.000 |  | Revêtment de main courante, paire |  | |
| 70.171.000 |  | Cerceau spécial (paire) | 3.1b/3.2b/3.3b/3.4b/3.5b/7.10y | |
| 70.172.000 |  | Wheel Blades (paire) | Devis avec justificatif écrit | |
| 70.173.000 |  | 5ème roue à l'avant (uniquement pour fauteuils manuels) | Devis avec justificatif écrit | |
| 70.344.000 |  | Assise dynamique | Devis avec justificatif écrit | |
| 70.353.000 |  | Fonction mise debout / lift mécanique et/ou électrique | Devis avec justificatif écrit | |
| 70.362.000 |  | Fixation/poche pour appareils de respiration et articles d'hygiène | Devis avec justificatif écrit : 7.3yz/7.8z | |
| 70.374.000 |  | Amortissement pour roues avant ou/et arrières | Devis avec justificatif écrit | |
| 70.381.000 |  | Chauffe-main | Devis avec justificatif écrit | |
| 70.391.000 |  | Exécution spéciale : Cadre | Devis avec justificatif écrit: 2.4c/2.5c/3.2c/3.3c/3.6b/4.2c/4.3c/4.6b/7.1z/7.2yz/7.10yz | |
| 70.392.000 |  | Exécution spéciale : Protège vêtements/Accoudoirs | Devis avec justificatif écrit: 2.4c/2.5c/3.2c/3.3c/3.6b/4.2c/4.3c/4.6b/7.1z/7.2yz/7.10yz | |
| 70.393.000 |  | Exécution spéciale : Repose-pieds/palettes | Devis avec justificatif écrit: 2.4c/2.5c/3.2c/3.3c/3.6b/4.2c/4.3c/4.6b/7.1z/7.2yz/7.10yz | |
| 70.401.000 |  | Commande spéciale électronique pour tête, main, pied, table, personne accompagnante, contrôle d'environnement | Devis avec justificatif écrit | |
| 70.421.000 |  | Réglages spéciales électriques | Devis avec justificatif écrit | |
| 70.451.000 |  | Transmission 4x4 avec 4 moteurs | Devis avec justificatif écrit | |
| 90.101.000 |  | Double main courante | 3.1b/3.2b/3.3c/3.4c/3.5b/3.6b/7.41y | |
| 90.201.000 |  | Propulsion électrique avec Joystick | Devis avec justificatif écrit (conditions requises pour fauteuil roulant électrique remplies) | |
| 90.221.000 |  | Propulsion électrique par cerceau | Devis avec justificatif écrit (conditions requises pour fauteuil roulant électrique remplies) | |
| 90.341.000 |  | Propulsion électrique, traction avant | Devis avec justificatif écrit (conditions requises pour fauteuil roulant électrique remplies) | |
| 90.342.000 |  | Propulsion électrique, propulsion arrière | Devis avec justificatif écrit (conditions requises pour fauteuil roulant électrique remplies) | |
| 90.361.000 |  | Propulsion électrique comme aide de poussée | Devis avec justificatif écrit | |