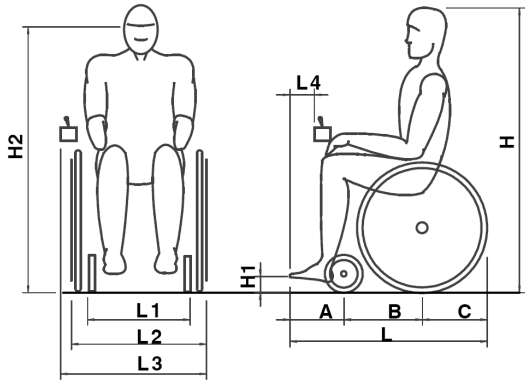


	Nome		Nº BI ou C.Cidadão	
	Morada		Nº da Segurança Social	
			Carta de Condução	
	Telef:			
Email:				

Descreva a sua Deficiência			
Profissão (informe apenas se é trabalhador ou estudante, etc)			
Percentagem de incapacidade motora			
Indique se tem alguma preferência de veículo (Marca, Modelo)			
Quantas pessoas gostaria de transportar, desejavelmente, (incluindo condutor)			Quantas pessoas gostaria de transportar, no Mínimo, (incluindo condutor)
Pretende (assinalar o que interessa): Conduzir Conduzir em Cadeira de Rodas Sistema de Transferência de e para a Cadeira de Rodas Viajar em Cadeira de Rodas			
A sua carta de condução tem restrições no verso ? Indique-as			

Para melhor análise e constituição de processo, recomendamos o envio dos documentos pessoais, carta de condução e atestado, digitalizados.

Caraterização da Cadeira de Rodas											
Tipologia	Manual			Elétrica							
Marca											
Modelo											
Peso											
Peso do Ocupante											
Idade do Ocupante											



Dimensões	A	B	C	H	H1	H2	L	L1	L2	L3	L4
cm											

Nota: caso use mais que uma cadeira de rodas, aconselhamos o preenchimento de um questionário para cada cadeira.

Caso a sua cadeira seja elétrica, preencha este questionário	Sim	Não
A cadeira tem carenagem (cobertura do motor e bateria)?		
A tração da cadeira é nas rodas dianteiras ?	Sim	Não
Qual a altura livre da cadeira ao pavimento (cm) ?		
A cadeira tem pontos de ancoragem ? Quantos ?	Sim _____	Não
Onde estão localizados ?	Frete / Trás	Laterais
A que altura do pavimento (cm) ?		
A cadeira tem sistema de verticalização ?	Sim	Não
O utente usa equipamento respiratório auxiliar na cadeira ?	Sim	Não
A cadeira tem braço com comando Joystick ?	Sim	Não
Posicionada como (considerando-se sentado no cadeira) ?	Direita	Esquerda
O Comando é amovível ?	Sim	Não
O braço de comando é ajustável ?	Sim	Não
Informação Adicional que julgue pertinente:		