

CATALOGUE

POUR LE PROFESSIONNEL ET LE PARTICULIER



Actimed
réseau
Solidaris

NOTRE OBJECTIF : LA RÉPONSE À VOS BESOINS

Actimed, votre spécialiste dans le conseil et la vente de matériel médical tant pour les particuliers que pour les professionnels :

- Bandagisterie
- Orthopédie
- Aide à la mobilité
- Aide à la vie quotidienne
- Incontinence
- Fauteuils relax
- Lits et matelas médicaux
- Service de location et désinfection de matelas médicaux

Agréés toutes mutuelles, nous prenons le temps pour vous **conseiller** au mieux et vous offrir un **service personnalisé** qui vous permettra de retrouver une certaine **autonomie** et une **qualité de vie**.

Notre **ergothérapeute diplômé** se rend chez vous afin de vous conseiller et trouver le **matériel le plus adapté à votre besoin**. Il vous aidera également dans les démarches administratives.

Si vous ne pouvez pas vous déplacer dans notre showroom de Herve ou dans une des 50 officines partenaires pour retirer votre commande, notre **service de livraison** est également à votre disposition afin de vous livrer le matériel dans les plus brefs délais.

Ce catalogue a été développé pour vous et ne reprend pas tout le matériel disponible dans notre showroom.

N'hésitez pas à nous contacter si vous désirez plus d'informations ou visitez notre site internet **www.solidaris-liege.be**



Actimed

réseau
Solidaris

NOS RUBRIQUES

Aides Techniques

Contention

Diagnostic - Thérapie

Disposable

Incontinence

Mobilier

Mobilité

Prévention escarres

Transferts

Orthèses

Annexes



SIE00040



SIE0036



TAB0011



CHA0062



CHA0260

Réf.	Descriptif	Conditionnement
------	------------	-----------------

SIÈGE DE DOUCHE

SIE00040	Gamme éco : assise et pieds	1
SIE00352	classique	1
SIE00353	avec dossier	1
SIE00351	avec dossier et accoudoirs	1
SIE00355	classique avec pieds	1
SIE00354	avec dossier et pieds	1
SIE0036	avec dossier accoudoirs et pieds	1

TABOURET DE DOUCHE

TAB0011	Gamme éco : standard sans accoudoir	1
TAB0099	simple	1
TAB0100	avec assise pivotante	1
SIE0050	modulable : accoudoirs et dossier amovible	1
TAB00991	en coin	1
TAB0100B	Siège de douche accoudoirs et dossier XXL	1

CHAISE DE TOILETTE

CHA00856	Gamme éco : sur pieds	1
CHA00854	Gamme éco : sur roues 5»	1
CHA0256	Gamme éco : sur roues 24»	1
CHA0061	sur pieds à hauteur variable	1
CHA0259	sur roues 5» (adaptable)	1
CHA0062	sur roues 5» (collectivité)	1
CHA0260	sur roues 24» (adaptable)	1
CHA0067	sur roues 24» (collectivité)	1
CHA0264	adaptable avec dossier inclinable	1
CHA0500	pour enfant inclinable et modulaire	1
CHA0501	pour enfant sur 4 roulettes 3 inch - assise souple + seau	1

Actimed

PLANCHE DE BAIN

PLA00031	Standard avec poignée d'appui	1
PLA000310	XXL avec poignée d'appui	1



PLA00031

SIÈGE DE BAIN

SIE0034	Gamme éco : pivotant	1
SIE00341	pivotant luxe	1
SIE00342	pivotant ajustable	1
SIE003811	Gamme éco : Electrique (dossier fixe)	1
SIE00381	Electrique	1
SIE0060	à air comprimé	1
SIE00382	Electrique XXL	1
SIE00383	Enfant	1



SIE00341

BARRE D'ACCÈS AU BAIN

BAR000113	en PVC	1
BAR0154	en acier	1
BAR0152	avec support au sol (blanc epoxy)	1



BAR000113

MARCHE D'ACCÈS AU BAIN

MAR0005	marche superposable 10 cm	par pièce
---------	---------------------------	-----------

COUSSIN DE CONFORT

COU0165	coussin gonflable pour la baignoire avec revêtement en tissu éponge	1
---------	---	---

ANTIDÉRAPPANT

TAP0004	pour douche avec ventouses (56x56 cm)	1
TAP0001	pour baignoire avec ventouses (81x40 cm)	1
LAN0090	languettes autocollantes (21,6x1,9 cm)	(20 pièces)



TAP0004

BASSIN DE LIT

BAS0029	bassin gonflable pour laver les cheveux	1
---------	---	---



DOU0001



BRO0007



PRO0056



BRA0044

Réf.	Descriptif	Conditionnement
------	------------	-----------------

DOUCHETTE DE LIT

DOU0001	contenance 11,3L	1
---------	------------------	---

BROSSE À LONG MANCHE

EPO0006	brosse à dos 77 cm - 203g	1
---------	---------------------------	---

EPONGE À MANCHE LONG

EPO0001	manche en métal flexible 61 cm	1
---------	--------------------------------	---

BRO0007	Eponge manche long multi-usages	1
---------	---------------------------------	---

PROTECTION PLÂTRE

PRO0056	pour bras	1
---------	-----------	---

PRO0057	pour avant-bras et main	1
---------	-------------------------	---

PRO0058	Jusqu'au coude	1
---------	----------------	---

PRO0059	Jusqu'au genou	1
---------	----------------	---

PRO0061	Jusqu'à la mi-jambe (+/-80 cm)	1
---------	--------------------------------	---

PRO0062	Jambe complète (+/- 100cm)	1
---------	----------------------------	---

Aussi disponible pour les enfants de 1 à 13 ans

TABLE DE SOINS

BRA0042	Standard : rabattable - 2 pieds + fixation murale 70 x190 cm	1
---------	--	---

BRA0043	Brancard de douche, électrique haut/bas 70 x 190 cm, 4 roues. Incl réglage dossier et barrière	1
---------	--	---

BRA0044	Brancard de douche, à réglage hydraulique	1
---------	---	---



Actimed

réseau
Solidaris

Réf.

Descriptif

Conditionnement

REHAUSSEUR WC

REH00033	Gamme éco : avec fixation par clips, sans couvercle, hauteur 5cm	1
REH00031	Gamme éco : avec fixation par clips, sans couvercle, hauteur 10cm	1
REH00032	Gamme éco : avec fixation par clips, sans couvercle, hauteur 15cm	1
REH00034	avec fixation par clips, avec couvercle, hauteur 5cm	1
REH00035	avec fixation par clips, avec couvercle, hauteur 10cm	1
REH00036	avec fixation par clips, avec couvercle, hauteur 15cm	1
REH00091	hauteur adaptable 6-10-15cm, avec couvercle	1
REH0009	hauteur adaptable 6-10-15cm, avec couvercle et accoudoirs escamotables	1
REH00111	souple (en mousse PU), sans couvercle, hauteur 10cm	1



REH00111



REH0009

CHAISE PERCÉE

CHA00016	standard	1
CHA1001	hauteur variable	1
CHA0085	sur roues 5" (petites)	1
CHA1002	XXL	1



CHA00016

AIDE TOILETTE

AID0001	hauteur variable	1
---------	------------------	---

URINAL

URI0008	homme standard couvercle, 1000ml, blanc	1
URI0009	homme autoclavable, 1000ml, blanc	1
URI0001	femme standard à couvercle, 1000ml, blanc	1
URI0012	femme autoclavable, 1000ml, blanc	1



URI0008

PANNE

BAS0007	Panne ovale avec couvercle 47 x 49 cm - PVC blanc	1
BAS0002	Panne ovale sans couvercle 47 x 49 cm - PVC blanc	1



BAS0002



BAR0163



BAR007301



BAR00621

Réf.	Descriptif	Conditionnement
BAR0163	Gamme éco : barre d'appui droite PVC 30 cm	1
BAR0164	Gamme éco : barre d'appui droite PVC 40 cm	1
BAR0165	Gamme éco : barre d'appui droite PVC 45 cm	1
BAR0166	Gamme éco : barre d'appui droite PVC 60 cm	1
BAR00471	Barre d'appui droite epoxy 20 cm	1
BAR0048	Barre d'appui droite epoxy 30 cm	1
BAR0049	Barre d'appui droite epoxy 40 cm	1
BAR0050	Barre d'appui droite epoxy 50 cm	1
BAR0051	Barre d'appui droite epoxy 60 cm	1
BAR0052	Barre d'appui droite epoxy 70 cm	1
BAR0053	Barre d'appui droite epoxy 80 cm	1
BAR0054	Barre d'appui droite epoxy 90 cm	1
BAR0055	Barre d'appui droite epoxy 100 cm	1
BAR0057	Barre d'appui droite epoxy 120 cm	1
BAR0059	Barre d'appui droite epoxy 140 cm	1
BAR01631	Barre d'appui droite chromée 30 cm	1
BAR01641	Barre d'appui droite chromée 40,6 cm	1
BAR01651	Barre d'appui droite chromée 45 cm	1
BAR01661	Barre d'appui droite chromée 60 cm	1
BAR0073	Barre d'appui coudée 45° 20x20 cm	1
BAR00731	Barre d'appui coudée 45° 40x40 cm	1
BAR007302	Barre d'appui coudée 90° en L 50x100 cm	1
BAR007301	Barre d'appui coudée 90° en L inversé 50x100 cm	1
BAR0003	Gamme éco : barre d'appui relevable en acier 70 cm epoxy blanc	1
BAR00601	Barre d'appui relevable en PVC 50 cm	1
BAR00611	Barre d'appui relevable en PVC 60 cm	1
BAR00621	Barre d'appui relevable en PVC 70 cm	1
BAR00633	Barre d'appui relevable en PVC 80 cm	1
BAR00642	Barre d'appui relevable en PVC 90 cm	1
BAR00643	Barre d'appui relevable en PVC 100 cm	1
BAR006210	Barre d'appui relevable en PVC 60 cm avec pied	1
BAR006211	Barre d'appui relevable en PVC 70 cm avec pied	1
BAR006212	Barre d'appui relevable en PVC 80 cm avec pied	1
BAR006213	Barre d'appui relevable en PVC 90 cm avec pied	1
BAR006214	Barre d'appui relevable en PVC 100 cm avec pied	1

ACCESSOIRES

PIE1000	Pied de fixation au sol pour toutes les barres d'appui relevables PVC	1
SUP10000	Support papier WC pour toutes les barres d'appui relevables	1

Réf.

Descriptif

Conditionnement

BLOC REHAUSSEUR LIT/MEUBLES

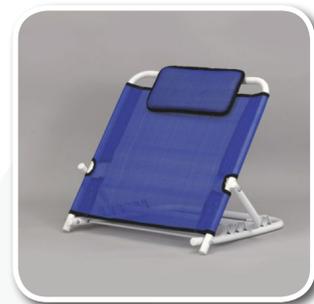
BLO0008 Rehausseurs de meuble universels de 3,8 cm à 10 cm (4 pièces)



BLO0008

DOSSIER DE LIT

DOS0004 Dossier en nylon respirant (58x65x50cm), bleu 1



DOS0004

ARCEAU DE LIT

ARC0001 Soulève couverture réglable 1

OREILLER

ORE0014 standard, viscoélastique (60x60x8 cm) 1

ORE0012 cervical anatomique (55x38x8/12 cm) 1

ORE00131 cervical Taille 1: 55x35x7/10 cm 1

ORE00132 cervical Taille 2 : 50x42x10/12 cm 1

ORE00133 cervical Taille 3 : 60x38x11/13 cm 1



ORE00131



ENF0014



CHA0600



LAC0011



CRO0007



ENF0007

Réf.	Descriptif	Conditionnement
------	------------	-----------------

ENFILE-BAS

ENF0001	Souple standard, 1 jambe, en plastique souple avec petites encoches	1
ENF0013	Sur cadre simple, 1 jambe, sur cadre en acier avec poignées de préhension	1
ENF0014	Sur cadre double, 2 jambes, sur cadre en acier avec poignées de préhension	1

CHAUSSE-PIEDS

CHA0600	en matière synthétique 43 cm	1
CHA0601	métallique 76 cm	1

LACETS

LAC0008	élastiques standards, 61 cm, noir	3 paires
LAC00081	élastiques standards, 61 cm, brun	3 paires
LAC0013	élastiques standards, 61 cm, blanc	3 paires
LAC0011	élastiques spiralés, noir	1 paire
LAC00111	élastiques spiralés, brun	1 paire
LAC00112	élastiques spiralés, bleu	1 paire
LAC0010	élastiques spiralés, blanc	1 paire
LAC0014	élastiques pour chaussures de sport, 68 cm, blanc	2 paires

CROCHET D'HABILLAGE

CRO0007	en bois, 52 cm	1
---------	----------------	---

ENFILE BOUTON

ENF0010	avec poignée ergonomique	1
---------	--------------------------	---

TIRE FERMETURE ÉCLAIR

ENF0007	Une poignée simple en bois	1
---------	----------------------------	---

Réf.

Descriptif

Conditionnement

COUVERTS

UST0001	Couteau modulable	1
FOU0001	Fourchette modulable	1
CUI0001	Cuillère modulable	1
CUI0002	Cuillère ronde modulable	1
UST0005	Cuillère à café modulable	1
UST0006	Cuillère à soupe modulable	1
UST0008	Couteau courbé modulable	1
UST0013	Fourchette courbée main gauche modulable	1
UST0012	Fourchette courbée main droite modulable	1
CUI0010	Cuillère courbée main gauche modulable	1
CUI0009	Cuillère courbée main droite modulable	1
UST0014	Adaptateur pour longueur supplémentaire	1 x 3 pièces
UST0015	Combinaison fourchette/couteau/cuillère	1
UST0016	Combinaison fourchette/couteau Nelson	1
UST0007	Petit couteau à bascule modulable	1
UST0009	Grand couteau à bascule modulable	1
MAN0004	Manche ergonomique fin droit	1
MAN0025	Manche ergonomique standard	1
MAN0032	Manche ergonomique contours doigts	1
MAN0015	Manche ergonomique «bouton»	1
MAN0008	Manche ergonomique lourd	1
POI0025	Manche épaissi ultra léger fin	1
POI0027	Manche épaissi ultra léger épais	1
MAN0031	Manche épaissi oval	1
UST0011	Manche épaissi étroit	1
MAN0030	Manche épaissi large	1
MAN0009	Manche avec sangle, standard	1
MAN0026	Manche avec sangle, léger	1
UST0017	Couteau alourdi	1
UST0018	Fourchette alourdie	1
UST0019	Cuillère alourdie	1
UST0020	Cuillère à café alourdie	1
MAN0035	Manchette lestée (beige)	1
MAN0036	Manchette lestée (jaune)	1
MAN0037	Manchette lestée (rouge)	1



UST0001



MAN0004



POI0027



MAN0009



ENT0002



GOB0023



PLA0043



PLA0061



OUV0012

Réf.	Descriptif	Conditionnement
------	------------	-----------------

COUVERTS (SUITE)

EPA0010	Epaissiseur universel (beige)	1
EPA0011	Epaissiseur universel (rouge)	1
EPA0012	Epaissiseur universel (bleu)	1

VAISSELLE

ENT0002	Rebord d'assiette	1
ASS0007	Assiette asymétrique	1
ASS00032	Assiette chauffante	1
ASS00051	Assiette 3 compartiments + couvercle	1
GOB0035	Gobelet simple 3 couvercles	1
GOB0036	Gobelet simple + poignée + 3 couvercles	1
GOB0017	Gobelet avec bec flexible	1
GOB0022	Gobelet découpe nez	1
GOB0023	Gobelet pour dysphagie	1
GOB0020	Gobelet anti-tremblement	1
GOB0037	Gobelet pour personne alitée	1
GOB0033	Gobelet 2 anses + bec	1
GOB0038	Gobelet thermos alourdi avec couvercle	1
PLA0046	Planche à tartiner avec rebords	1
PLA0061	Planche à tartiner avec rebords + picots	1

USTENSILES DE CUISINE

PLA0043	Planche de travail universelle	1
PLA0044	Poste de travail de cuisine	1
OUV0012	Ouvre bocal électrique	1
OUV0013	Ouvre bouteille électrique	1
OUV0014	Ouvre boîte électrique	1
OUV0011	Ouvre bocal standard	1
OUV0009	Ouvre boîte/bouteille 6 en 1	1
OUV0010	Ouvre bouteille standard	1
OUV0015	Ouvre boîte manuel	1
OUV0016	Ouvre cannette manuel	1

Réf.**Descriptif****Conditionnement****ÉCRITURE**

EPA0002	Epaississeur de stylo	5 pièces
EPA0004	Epaississeur de stylo triangulaire	3 pièces
AID0007	Oiseau d'écriture	1
AID0002	Ring pen	
AID0008	Support de crayon alourdi enfant	1
AID0009	Support de crayon alourdi adulte	1



EPA0002

AIDES DIVERSES

PLA0080	Planche à repasser réglable en hauteur	1
AID0011	Aide pour des clefs	1
AID0012	Aide tournante universelle	1
DES0012	Desserte roulante en bois	1
DES0013	Desserte roulante 1 plateau avec frein	1



LOU00021

LECTURE

LOU00021	Loupe tour de cou	1
LOU00022	Loupe rectangulaire et pliable	1
LOU00023	Feuille grossissante	1
LOU00024	Loupe sur support	1

Réf.**Descriptif****Conditionnement**

PROTECTION DE MAIN

PRO0063	Soft	1 paire
PRO0064	Rigide	1 paire



PRO0064

PROTECTION DE BARRIÈRE DE LIT

PRO0044	Protecteurs de galerie 195x40	1 paire
---------	-------------------------------	---------

PROTECTION DE TÊTE ET PIEDS DE LIT

PRO0045	Protecteur partie pieds ou tête, pièce	1
---------	--	---

CEINTURE ABDOMINALE DE POSITIONNEMENT

CEI1001	Taille S, empêche le positionnement latéral	1
CEI1002	Taille M, empêche le positionnement latéral	1
CEI1003	Taille L, empêche le positionnement latéral	1
CEI1004	Taille S, permet le positionnement latéral	1
CEI1005	Taille M, permet le positionnement latéral	1
CEI1006	Taille L, permet le positionnement latéral	1



CEI1001

CONTENTION

MAINTIEN ET POSITIONNEMENT

CEINTURE DE CONTENTION POUR CHAISE ROULANTE

CEINTURE CONTENTION BASSIN

CEI1007	Modulable, taille unique, fermeture par clips, convient pour des personnes peu agitées	1
---------	--	---

MODULE SUPPLÉMENTAIRE POUR CONTENTION BASSIN + PELVIS



CEI1008

CEI1008	Taille unique, fermeture par clips, convient pour des personnes peu agitées, utilisée avec la ceinture de bassin	1
---------	--	---

MODULE SUPPLÉMENTAIRE POUR CONTENTION BASSIN + ÉPAULES

CEI1009	Taille unique, fermeture par clips, convient pour des personnes peu agitées, utilisée avec la ceinture de bassin	1
---------	--	---

CEINTURE DE CONTENTION (AVEC SYSTÈME DE VERROUILLAGE)



CEI1021

CEI0100	Taille unique, fermeture par clips, contention légère	1
CEI0101	Taille unique, fermeture par clips, contention légère + pelvis	1
CEI0102	Taille unique, fermeture par clips, contention légère + épaules	1
CEI01021	Taille unique, fermeture par clips, contention légère + pelvis + épaules	1
CEI0114	Taille S/M (66x110), fermeture magnétique, convient pour patients agités	1
CEI0115	Taille S/M(66x110), fermeture clé, convient pour patients agités	1
CEI0116	Taille L(85x135), fermeture magnétique, convient pour patients agités	1
CEI0117	Taille L(85x135), fermeture clé, convient pour patients agités	1



Réf.**Descriptif****Conditionnement**

COUVERTURE DE SÉCURITÉ

COU0203

Coloris : jaune

1

CEINTURE DE MAINTIEN AU LIT POUR POIGNET

CEI0120

Fermeture velcro et boucle

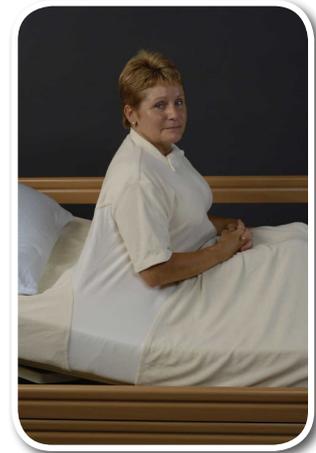
La paire

CEI0121

Fermeture magnétique, convient pour des personnes fort agitées

CEI0122

Fermeture par serrure, convient pour des personnes fort agitées



COU0203

CEINTURE DE MAINTIEN AU LIT POUR CHEVILLE

CEI0130

Fermeture velcro, convient pour des personnes peu agitées

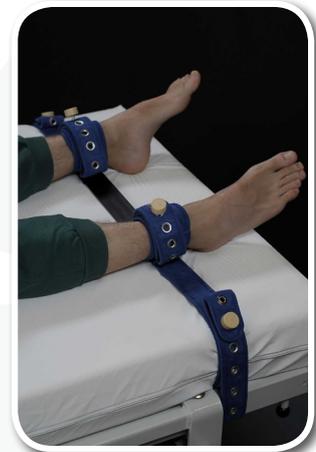
La paire

CEI0131

Fermeture magnétique, convient pour des personnes fort agitées

CEI0132

Fermeture par serrure, convient pour des personnes fort agitées



CEI0131

CEINTURE DE MAINTIEN AU LIT POUR CUISSES

CEI0140

Taille S/M, fermeture clips

CEI0141

Taille S/M, fermeture magnétique

CEI0142

Taille S/M, fermeture serrure

CEI0143

Taille L, fermeture clips

CEI0144

Taille L, fermeture magnétique

CEI0145

Taille L, fermeture serrure



CEI0142

CEINTURE DE MAINTIEN AU LIT POUR BASSIN

CEI0150

Taille S/M, fermeture magnétique

CEI0151

Taille S/M, fermeture serrure

CEI0152

Taille L, fermeture magnétique

CEI0153

Taille L, fermeture serrure



CEI0150

Réf.

Descriptif

Conditionnement

TENSIOMÈTRE DE POIGNET

TEN0001	digital, à mémoire Tensoval	1
TEN00132	digital, à mémoire Omron R6	1



TEN0001

TENSIOMÈTRE DE BRAS

TEN00010	digital, confort, à mémoire simple	1
TEN00014L	digital, large, à mémoire simple	1
TEN00013	digital, large, à mémoire double	1
	digital, professionnel	1
TEN00015	manuel, professionnel, design moderne	1
	manuel, professionnel, design classique	1



TEN0001

STÉTHOSCOPE

STE0045	Gamme éco : gris, simple membrane	1
STE0020	Gamme littmann select, bordeau - Echelle de performance (1-10): 6	1



TEN00012

STÉTHOSCOPE PÉDIATRIQUE

STE0024	Gamme littmann pediatric, noir - Echelle de performance (1-10): 7	1
STE0027	Gamme littmann infant, noir - Echelle de performance (1-10) : 7	1



TEN00015

STÉTHOSCOPE STANDARD

STE0029	Gamme littmann master classic - Echelle de performance (1-10) : 8	1
---------	---	---

STÉTHOSCOPE CARDIOLOGIE

STE0039	Gamme littmann master cardiology - Echelle de performance (1-10) : 10	1
---------	---	---

STÉTHOSCOPE ÉLECTRONIQUE

STE0039	Gamme littmann master cardiology - Echelle de performance (1 - 10): 10 +	1
---------	--	---



STE0039



THE0021



PES0035



AER0033

Réf.	Descriptif	Conditionnement
------	------------	-----------------

THERMOMÈTRE DIGITAL

THE0001	Standard - Précision de mesure 0,1°C	1
THE0011	Frontal - Gamme Breuer, mesure instantanée	1
THE0021	Auriculaire - Gamme Breuer, mesure par infrarouge	1
THE0022	Sans contact - Gamme Breuer, mesure instantanée (<2s)	1

BALANCE

BAL0028	Balance standard digitale	1
BAL0029	Balance de diagnostic	1
PES0032	Pèse bébé avec poids coulissant (médical)	1
PES0033	Pèse bébé /enfant électronique (médical)	1
PES0034	Pèse-personne mécanique (médical)	1
PES0035	Pèse-personne électronique (médical)	1
PES0036	Pèse-personne mécanique vertical avec poids coulissants (médical)	1
PES0037	Pèse-personne électronique à colonne (médical)	1
PES0038	Plateforme de pesée électronique pour chaise roulante (médical)	1
PES0039	Fauteuil pèse-personne électronique (médical)	1

TOISE

TOI0041	Toise ruban	1
TOI0042	Toise électronique	1

AÉROSOL

AER0048	Aérosol	1
AER0049	Aérosol mesh	1
AER0050	Aérosol par ultrasons	1
AER0033	Aérosol enfant	1

TIRE-LAIT

TIR0001	Tire-lait	1
---------	-----------	---

Réf.

Descriptif

Conditionnement

BANDES ÉLASTIQUES

IDE0004	IDEALAST COLOR bleue	4cmx4m	1
IDE0005	IDEALAST COLOR bleue	6cmx4m	1
IDE0006	IDEALAST COLOR bleue	8cmx4m	1
IDE0007	IDEALAST COLOR bleue	10cmx4m	1
IDE0008	IDEALAST COLOR rouge	4cmx4m	1
IDE0009	IDEALAST COLOR rouge	6cmx4m	1
IDE0010	IDEALAST COLOR rouge	8cmx4m	1
IDE0011	IDEALAST COLOR rouge	10cmx4m	1
IDE0012	IDEALAST avec agrafes	6cmx5m	1
IDE0013	IDEALAST avec agrafes	15cmx5m	1
IDE0014	IDEALAST avec agrafes	10cmx5m	1



IDE0004

BANDES ÉLASTIQUES COHÉSIVES

IDE0015	IDEALAST-HAFT	6cmx4m	1
IDE0016	IDEALAST-HAFT	8cmx4m	1
IDE0017	IDEALAST-HAFT	10cmx4m	1



IDE0016

BANDES COHÉSIVES À ALLONGEMENT COURT

IDE0018	IDEALHAFT	6cmx5m	1
IDE0019	IDEALHAFT	8cmx5m	1
IDE0020	IDEALHAFT	10cmx5m	1



IDE0018

BANDES COHÉSIVES À ALLONGEMENT LONG

LAS0012	LASTODUR compression forte	6cmx7m	1
LAS0013	LASTODUR compression forte	8cmx7m	1
LAS0014	LASTODUR compression forte	10cmx7m	1
LAS0015	LASTODUR compression forte	12cmx7m	1



LAS0014

DISPOSABLE

SOUTIEN ET COMPRESSION



TEN0102

Réf.	Descriptif	Conditionnement
------	------------	-----------------

BANDES DE CRÊPE

TEN0102	TENSOCREPE 85gr 7cmx4m	1
TEN0103	TENSOCREPE 85gr 10cmx4m	1
TEN0104	TENSOCREPE 85gr 15cmx4m	1
TEN0105	TENSOCREPE 85gr 20cmx4m	1
TEN0106	TENSOCREPE 85gr 5cmx4m	1



PEH0008

BANDES DE FIXATION ÉLASTIQUES ET COHÉSIVES

PEH0008	PEHA-HAFT latexfree 10cmx20m	1
PEH0009	PEHA-HAFT latexfree 8cmx20m	1
PEH0010	PEHA-HAFT latexfree 6cmx20m	1
PEH0011	PEHA-HAFT latexfree 4cmx20m	1



STU0001

FILETS TUBULAIRES À GRANDES MAILLES

STU0001	STÛLPA FIX t 1 env. 1,0cm	1
STU0002	STÛLPA FIX t 2 env. 2,1cm	1
STU0003	STÛLPA FIX t 3 env. 3,1cm	1
STU0004	STÛLPA FIX t 4 env. 5,1cm	1
STU0005	STÛLPA FIX t 5 env. 6,3cm	1
STU0006	STÛLPA FIX t 6 env. 8,6cm	1



Actimed

réseau
Solidaris

Réf.

Descriptif

Conditionnement

CHAMPS OPÉRATOIRES

CHA00205	FOLIODRAPE champ 37x45/2 couches	1
CHA00206	FOLIODRAPE champ 45x75/2 couches	1

GANTS DE CHIRURGIE STÉRILES

GAN0088/60	PEHA-TAFT classic PF n° 6	1
GAN0088/65	PEHA-TAFT classic PF n° 6,5	1
GAN0088/70	PEHA-TAFT classic PF n° 7	1
GAN0088/75	PEHA-TAFT classic PF n° 7,5	1
GAN0088/80	PEHA-TAFT classic PF n° 8	1
GAN0088/85	PEHA-TAFT classic PF n° 8,5	1



GAN0088

LAMES STÉRILES ET NON STÉRILES

LAM0001	LAME N.ST. N°10 (100) SWANN-MORTON	1
LAM0002	LAME N.ST. N°11 (100) SWANN-MORTON	1
LAM0003	LAME N.ST. N°12 (100) SWANN-MORTON	1
LAM0004	LAME N.ST. N°15 (100) SWANN-MORTON	1
LAM0005	LAME N.ST. N°20 (100) SWANN-MORTON	1
LAM0006	LAME N.ST. N°21 (100) SWANN-MORTON	1
LAM0007	LAME N.ST. N°22 (100) SWANN-MORTON	1
LAM0008	LAME N.ST. N°23 (100) SWANN-MORTON	1
LAM0009	LAME N.ST. N°24 (100) SWANN-MORTON	1
LAM0010	LAME N.ST. N°25 (100) SWANN-MORTON	1
LAM0019	LAME N.ST. 10A (100) SWANN-MORTON	1
LAM0011	LAME ST. N°15 (100) SWANN-MORTON	1
LAM0012	LAME ST. N°23 (100) SWANN-MORTON	1
LAM0013	LAME ST. N°10 (100) SWANN-MORTON	1
LAM0014	LAME ST. N°11 (100) SWANN-MORTON	1
LAM0015	LAME ST. N°12 (100) SWANN-MORTON	1
LAM0022	LAME ST. N°20 (100) SWANN-MORTON	1
LAM0114	LAME ST. N°23 (100) SWANN-MORTON	1
LAM0115	LAME ST. N°12 (100) SWANN-MORTON	1



LAM0013

DISPOSABLE

CHIRURGIE



MAS0010

Réf.	Descriptif	Conditionnement
------	------------	-----------------

MASQUES DE PROTECTION

MAS0010	FOLIODRESS mask loop bleu	50 pièces
MAS0011	FOLIODRESS mask senso vert	50 pièces

SUTURES

FIL0001	FIL DE SUTURE FLEXOCRIN 3/0 DS24	1
FIL0002	FIL DE SUTURE FLEXOCRIN 5/0 DS 16 -1	1
FIL0003	FIL DE SUTURE FLEXOCRIN 3/0 DS16 2	1
FIL0004	FIL DE SUTURE FLEXOCR 6/0. DS16 0.7	1
FIL0005	FIL DE SUTURE FLEXOCRIN 5/0 DS12 1	1
FIL0006	FIL DE SUTURE FLEXOCR. 4/0 DS16 1.5	1
FIL00061	FIL DE SUTURE FLEXOCR.2/0 DS19 3	1
FIL00069	FIL DE SUTURE DERMALON 3/0	1
FIL00079	FIL DE SUTURE ETHYLON 3/0	1
FIL0008	FIL DE SUTURE ETHYLON 4/0	1
FIL00080	FIL DE SUTURE ETHYLON 5/0	1
FIL00081	FIL DE SUTURE ETHYLON 6/0	1

GANTS D'EXAMEN ET DE PROTECTION NON STÉRILES



GAN0087

GAN0086XS	PEHA-SOFT nitrile blanc XS	200 pièces
GAN0087L	PEHA-SOFT nitrile fino L	150 pièces
GAN0087M	PEHA-SOFT nitrile fino M	150 pièces
GAN0087S	PEHA-SOFT nitrile fino S	150 pièces
GAN0087XL	PEHA-SOFT nitrile fino XL	150 pièces
GAN0087XS	PEHA-SOFT nitrile fino XS	150 pièces
GAN086L	PEHA-SOFT nitrile blanc L	200 pièces
GAN086M	PEHA-SOFT nitrile blanc M	200 pièces
GAN086S	PEHA-SOFT nitrile blanc S	200 pièces
GAN086XL	PEHA-SOFT nitrile blanc XL	180 pièces
GAN0083	PEHA-SOFT vinyl non poudrés L	100 pièces
GAN0083XL	PEHA-SOFT vinyl non poudrés XL	100 pièces
GAN0084	PEHA-SOFT vinyl non poudrés M	100 pièces
GAN0085	PEHA-SOFT vinyl non poudrés S	100 pièces

Réf.

Descriptif

Conditionnement

CELLULOSE

CEL0004 PEHAZELL 37x57cm cellulose non blanchie 1x5 kg

DRAPS D'EXAMEN

VAL0005 VALAROLL papier de table plastifié 49x38cm 1 r.

VAL0006 VALAROLL papier de table plastifié 50x114cm 1 r.

VAL0007 VALAROLL papier de table plastifié 78x200cm 1 r.

VAL0008 VALAROLL duo papier de table 39cmx50m 2pl. 1 r.

VAL0009 VALAROLL duo papier de table 50cmx50m 2pl. 1 r.

VAL0010 VALAROLL duo papier de table 59cmx50m 2pl. 1 r.



VAL0005

ACCESSOIRES DIVERS

BAS0020 BASSIN ROND INOX BAS 8 LITRES 1

BAS0021 BASSIN ROND INOX HAUT 8 LITRES 1

BAS0025 BASSIN LAVE-MAIN INOX 4 LITRES 1

BAS0026 BASSIN LAVE-MAIN INOX 5,5 LITRES 1

BAS0027 BASSIN LAVE-MAIN INOX 7 LITRES 1

BAS0028 BASSIN ROND INOX 30CM DIAMETRE 1

PRODUITS DIVERS

ABA0005 Abaisse-langue st. 100 p/s

ABA0006 Abaisse-langue n.st. 100 p/s

BAS0001 BASSIN RENIFORME EN CARTON (1) 1

BAS0023 BASSIN RENIFORME INOX 25CM 1

BAT1001 Bâtonnets 15cm pt. bout nst. 100 p/s

BAT1002 Bâtonnets 14cm gros bout nst. 50 p/s

OUA0022 BEL PREMIUM bâtonnets 300 p/s

PAG0001 PAGAVIT 25x3 p/s



BAT1001

PROTECTION PERSONNELLE

COU0098 COUVRE-CHAUSSURES PLAST. BLEU (100) 100 pces

TAB0088 TABLIER D'ISOLEMENT PAPIER (10 PCS) 10 pces

DISPOSABLE

HYGIÈNE, PROTECTION ET SOINS



BAV0001

Réf.	Descriptif	Conditionnement
------	------------	-----------------

HYGIÈNE PERSONNELLE

BAVOIRS DE PROTECTION

BAV0001	VALAFIT band 38x70cm	100 p/s
BAV0007	Bavoirs éponges bleus 45X90 cm	3 pces

GANTS DE TOILETTE À USAGE UNIQUE

GAN00042	VALACLEAN soft	50 p/s
----------	----------------	--------

PREMIERS SECOURS

COUVERTURE DE SURVIE

COU00101	COUVERTURE DE SURVIE ADULTE	1
----------	-----------------------------	---



ROL1001

PLÂTRES ET ACCESSOIRES

BANDES D'OUATE SYNTHÉTIQUE

ROL1001	ROLTA SOFT 6cmx3m	1
ROL1002	ROLTA SOFT 10cmx3m	1

PLÂTRES DE PARIS

PLA1001	PLASTRONA 6cmx2,75m	1
PLA1002	PLASTRONA 8cmx2,75m	1
PLA1003	PLASTRONA 10cmx2,75m	1
PLA1004	PLASTRONA 12,5cmx2,75m	1
PLA1005	PLASTRONA 15cmx2,75m	1
PLA1006	PLASTRONA 20cmx2,75m	1



PLA1001



Actimed

réseau
Solidaris

PRODUITS DE SOIN

MEN0005	MENALIND lotion corporelle	500 ml
MEN0014	MENALIND crème protect.transp.	200 ml
MEN0016	MENALIND huile traitante	500 ml
MEN0018	MENALIND crème protectrice	200 ml
MEN0019	MENALIND crème mains	200 ml
MEN0020	MENALIND mousse dermoprotect.	100 ml



MENALIND CARE

PRODUITS NETTOYANTS

MEN0007	MENALIND lotion nettoyante	500 ml
MEN0012	MENALIND serviettes imprégnées	50 p/s
MEN0013	MENALIND mousse nettoyante	400 ml
MEN0015	MENALIND bain traitant	500 ml
MEN0017	MENALIND shampooing traitant	500 ml



MENALIND NETTOYANT

COMPRESSES ABSORBANTES NON STÉRILES

ZET0015	ZETUVIT E 10x10cm nst.	50 p/s
ZET0016	ZETUVIT E 10x20cm nst.	50 p/s
ZET0017	ZETUVIT E 20x20cm nst.	50 p/s



ZET0015

COMPRESSES ABSORBANTES STÉRILES

ZET0018	ZETUVIT E 10x10cm st.	25 p/s
ZET0019	ZETUVIT E 10x20cm st.	25 p/s
ZET0020	ZETUVIT E 20x20cm st.	15 p/s
ZET0021	ZETUVIT E 20x40cm st.	10 p/s



COIMPRESSES

COMPRESSES NON STÉRILES

COM0047	STERILUX ES 5x5cm 8pl.nst.	100 p/s
COM0048	STERILUX ES 7,5x7,5cm 8pl.nst.	100 p/s
COM0049	STERILUX ES 10x10cm 8pl.nst.	100 p/s
COM0061	MEDICOMP 5x5cm 4pl. nst.	100 p/s
COM0062	MEDICOMP 7,5x7,5cm 4pl. nst.	100 p/s
COM0063	MEDICOMP 10x10cm 4pl. nst.	100 p/s



COM1004



LAS0007



ATR1004

Réf.	Descriptif	Conditionnement
------	------------	-----------------

COMPRESSES STÉRILES

COM1001	MEDICOMP 5x5cm 4pl. st.	25x2 p/s
COM1002	MEDICOMP 7,5x7,5cm 4pl.st.	25x2 p/s
COM1003	MEDICOMP 10x10cm 4pl. st.	25x2 p/s
COM1004	MEDICOMP drain 7,5x7,5cm6pl st	25x2 p/s
COM1005	MEDICOMP drain 10x10cm 6pl st	25x2 p/s

COTON, OUATE ET CELLULOSE

LAS0007	LASTOTEL 6cmx4m cello.	1 p/s
LAS0008	LASTOTEL 8cmx4m cello.	1 p/s
LAS0009	LASTOTEL 10cmx4m cello.	1 p/s
LAS0010	LASTOTEL 4cmx4m cello.	1 p/s
LAS0011	LASTOTEL 12cmx4m cello.	1 p/s
OUA0021	Hartmann coton 200gr zz	200 gr
OUA0024	Hartmann coton 80gr zz	80 gr

MÈCHES

MEC0001	Mèche 1cmx5m	1 p/s
MEC0002	Mèche 2cmx5m	1 p/s

PANSEMENTS GRAS

ATR1001	ATRAUMAN 5x5cm st.	10 p/s
ATR1002	ATRAUMAN 7,5x10cm st.	10 p/s
ATR1003	ATRAUMAN 10x20cm st.	30 p/s
ATR1004	ATRAUMAN AG 5x5cm st.	3 p/s
ATR1005	ATRAUMAN AG 5x5cm st.	10 p/s
ATR1006	ATRAUMAN AG 10x10cm st.	3 p/s
ATR1007	ATRAUMAN AG 10x10cm st.	10 p/s
ATR1008	ATRAUMAN AG 10x20cm st.	3 p/s
ATR1009	ATRAUMAN AG 10x20cm st.	10 p/s



Actimed

réseau
Solidaris

Réf.

Descriptif

Conditionnement

PANSEMENTS ADHÉSIFS

COS0003	COSMOPOR E latexfree 7,2x5cm	50 p/s
COS0004	COSMOPOR E latexfree 10x6cm	25 p/s
COS0005	COSMOPOR E latexfree 20x10cm	25 p/s
COS0023	COSMOPOR E latexfree 15x8cm	25 p/s
COS0024	COSMOPOR E latexfree 25x10cm	25 p/s
COS0025	COSMOPOR E latexfree 35x10cm	25 p/s
COS0026	COSMOPOR STRIP 6cmx5m	1 p/s
COS0027	COSMOPOR STRIP 8cmx5m	1 p/s
COS0028	COSMOPOR I.V. 6x8cm	50 p/s
COS0029	COSMOPOR antibact. st. 7,2x5cm	25 p/s
COS0030	COSMOPOR antibact. st. 10x6cm	25 p/s
COS0031	COSMOPOR antibact. st. 15x6cm	25 p/s
COS0032	COSMOPOR antibact. st. 10x8cm	25 p/s
COS0033	COSMOPOR antibact. st. 15x8cm	25 p/s
COS0034	COSMOPOR antibact. st. 20x10cm	25 p/s
DER0006	DERMAPLAST text.elast.8cmx5m	1 p/s
DER0007	DERMAPLAST text.elast.6cmx5m	1 p/s
DER0007	DERMAPLAST sensitive 6cmx5m	1 p/s
DER0010	DERMAPLAST hydro to cut	1x3 p/s
DER0011	DERMAPLAST hydro ampoules XL	6 p/s
DER0012	DERMAPLAST brûlure 4,5x6,5cm	1x3 p/s
DER0013	DERMAPLAST hydro pt.blessures	1x7p/s
DER0014	DERMAPLAST text.elast.4cmx5m	1 p/s
DER0015	DERMAPLAST sensitive 4cmx5m	1 p/s
DER0016	DERMAPLAST sensitive 8cmx5m	1 p/s
DER0017	DERMAPLAST sens.inj.22mm spots	1x200 p/s
DER0018	DERMAPLAST universal 25x72mm	1x100 p/s
OMN0002	OMNIFIX elastic. 5cmx10m	1 p/s
OMN0003	OMNIFIX elastic. 10cmx10m	1 p/s
OMN0004	OMNIFIX elastic. 15cmx10m	1 p/s
OMN0005	OMNIFIX elastic. 20cmx10m	1 p/s



COS0026



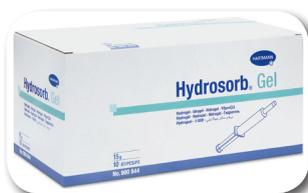
DER0011



OMN0002

DISPOSABLE

SOIN DES PLAIES



HYD1007



HYD1007



PER1003



TEN1006

Réf.	Descriptif	Conditionnement
------	------------	-----------------

PANSEMENTS HYDROACTIFS

HYD1001	HYDROCOLL 10x10cm st.	10 p/s
HYD1002	HYDROCOLL concave 8x12cm st.	10 p/s
HYD1003	HYDROCOLL sacral 12x18cm st.	5 p/s
HYD1004	HYDROSORB comf.4,5x6,5cm st.	5 p/s
HYD1005	HYDROSORB comf.7,5x10cm st.	5 p/s
HYD1006	HYDROSORB 10x10cm st.	5 p/s
HYD1007	HYDROSORB gel st. 8 gr.	5 p/s
HYD1008	HYDROSORB gel st. 15 gr.	10 p/s
PER1001	PERMAFOAM rond 6cm st.	10 p/s
PER1002	PERMAFOAM 10x10cm st.	10 p/s
PER1003	PERMAFOAM confort 11x11cm st.	10 p/s
PER1004	PERMAFOAM sacral 22x22cm st.	3 p/s
PER1005	PERMAFOAM concave 16,5x18cm st	3 p/s
PER1006	PERMAFOAM cavity 10x10cm st.	3 p/s
PER1007	PERMAFOAM tracheo. 8x8cm st.	10 p/s
SOR0001	SORBALGON mèche 30cm-2gr st.	5 p/s
SOR0002	SORBALGON 10x10cm st.	10 p/s
SOR0003	SORBALGON 5x5cm st.	10 p/s
SOR0004	SORBALGON mèche 30cm-1gr st.	3 p/s
TEN1001	TENDERWET ACTIVE CAV.4cm	10 p/s
TEN1002	TENDERWET ACTIVE CAV.5,5cm	10 p/s
TEN1003	TENDERWET ACTIVE CAV.4x7cm	10 p/s
TEN1004	TENDERWET ACTIVE CAV.7,5x7,5cm	10 p/s
TEN1005	TENDERWET ACTIVE CAV.10x10cm	10 p/s
TEN1006	TENDERWET 24 ACTIVE 4cm	10 p/s
TEN1007	TENDERWET 24 ACTIVE 5,5cm	10 p/s
TEN1008	TENDERWET 24 ACTIVE 4x7cm	10 p/s
TEN1009	TENDERWET 24 ACTIVE 7,5x7,5cm	10 p/s
TEN1010	TENDERWET 24 ACTIVE 10x10cm	10 p/s



Actimed

réseau
Solidaris

Réf.

Descriptif

Conditionnement

PANSEMENTS RÉSISTANT À L'EAU

HYD0013	HYDROFILM roll 10cmx10m	1 p/s
HYD0016	HYDROFILM roll 5cmx10m	1 p/s
HYD0030	HYDROFILM PLUS 5x7,2cm	50 p/s
HYD0031	HYDROFILM PLUS 9x10cm	50 p/s
HYD0032	HYDROFILM PLUS 9x15cm	25 p/s
HYD0033	HYDROFILM PLUS 10x20cm	25 p/s
HYD0034	HYDROFILM PLUS 10x25cm	25 p/s



HYD0030

SPARADRAPS

OMN0006	OMNIPLAST 1,25cmx9,1m	1 p/s
OMN0007	OMNIPLAST 2,5cmx9,1m	1 p/s
OMN0008	OMNISILK 1,25cmx9,2m	1 p/s
OMN0009	OMNISILK 2,5cmx9,2m	1 p/s
OMN0010	OMNIPOR 1,25cmx9,2m	1 p/s
OMN0011	OMNIPOR 2,5cmx9,2m	1 p/s
OMN0012	OMNIFILM 1,25cmx9,2m	1 p/s
OMN0013	OMNIFILM 2,5cmx9,2m	1 p/s
OMN0014	OMNITAPE 2cmx10m	1 p/s
OMN0015	OMNITAPE 3,75cmx10m	1 p/s
OMN0016	OMNITAPE 5cmx10m	1 p/s



OMN0012

TAMPONS ALCOOLISÉS

TAM0011	SOFT-ZELLIN 60x30mm	100 p/s
---------	---------------------	---------

TAMPONS DE GAZE STÉRILES

TAM0013	PAGASLING # 3 st. - blister r.	3 p/s
TAM0014	PAGASLING # 3 st. - blister r.	5 p/s



TAM0011

TAMPONS DE GAZE NON STÉRILES

TAM0008	PAGASLING # 3 nst.	2x500 p/s
---------	--------------------	-----------

DISPOSABLE

SOIN DES PLAIES



PIN00200

Réf.	Descriptif	Conditionnement
------	------------	-----------------

INSTRUMENTS À USAGE UNIQUE

CIS1001	Ciseaux pointus avec housse de protection	1 p/s
CIS1002	Ciseaux pointus métal	1 p/s
CUR0009	Curette dermatologique	1 p/s
PIN00200	Pince anatomique bleue pvc	1 p/s
PIN1001	Pince anatomique Adson en métal	1 p/s
PIN1002	Pince Kocher pvc	1 p/s
CIS1003	Ciseaux mousse/mousse (à bouts ronds)	1 p/s
SET1009	Ote-agrafe	1 p/s
SET1012	Stylet	1 p/s

PANSEMENTS ADHÉSIFS

COV0001	COVERMED 4CMX5M	1
COV0002	COVERMED 6CMX5M	1
COV0003	COVERMED 8CMX5M	1

SETS DE SOINS



SET DE SOINS

SET1004	MediSet petit soin E/B compact : Blister 14x14cm, 3 compartiments/ 1pince anatomique/ 5 tampons de gaze n°3/ 1 champ 38x45cm
SET1005	MediSet petit soin F/B compact : Blister 14x14cm, 3 compartiments/ 1 pince anatomique/ 5 tampons de gaze n°3
SET1006	MediSet petit soin H/B compact : Blister 14x14cm, 3 compartiments/ 1pince anatomique/ 5 compresses 5x5cm, 8plis, 17fils/ 1 champ 38x45cm
SET1007	MediSet petit soin J/B compact : Blister 14x14cm, 3 compartiments/ 1pince anatomique/ 5 compresses 5x5cm, 8plis, 17fils
SET1010	MediSet # 181 set pour mèches : Blister 21x14cm, 2 compartiments/ 1 pince anatomique/ 1 ciseaux pointus/ 1 stylet
SET1013	Set de sondage # 236 : 1 champs intraversable 60x60cm/ 5 tampons de gaze n°3/ 1 compresse de gaze 7,5x7,5cm/ 1 pince anatomique/ 2 gants vinyl non-poudrés Medium/ 1 lubrifiant



Actimed

réseau
Solidaris

Réf.

Descriptif

Conditionnement

ACCESSOIRES DIVERS

GAR0002	GARROT LATEX 75X2CM	1
GAR0003	GARROT LATEX 70X2CM W	1
GAR0006	GARROT AVEC OUVERTURE CLIP M.	1
GAR0007	GARROT AVEC OUVERTURE CLIP ELASTIQUE	1

AIGUILLES

AIG0043	AIG.MESO 30G 1/2 0.30X13MM MICROL.	100 pces
AIG0045	AIG.MICRO-FINE+ 0,25 X 5MM	100 pces
AIG0046	AIG.MICRO-FINE+ 0,25 X 8 MM	100 pces



STERICAN

AIGUILLES - INJECTION IM/IV - PRÉLÈVEMENT IV

AIG0010	AIG.STERICAN 21GX1» VERTE	100 pces
AIG0011	AIG.STERICAN 21GX1 1/2» VERTE	100 pces
AIG0012	AIG.STERICAN 21GX2» VERTE	100 pces
AIG0013	AIG.STERICAN 22GX1 1/4» NOIRE	100 pces
AIG0014	AIG.STERICAN 22GX1 1/2» NOIRE	100 pces
AIG0015	AIG.STERICAN 22GX2» NOIRE	100 pces
AIG0029	AIG.STERICAN 21GX4 4/5» VERTE	100 pces

AIGUILLES - INJECTION SC

AIG0020	AIG.STERICAN 25GX5/8» ORANGE	100 pces
AIG0021	AIG.STERICAN 25GX1» ORANGE	100 pces
AIG0022	AIG.STERICAN 25GX1 1/2»ORANGE	100 pces
AIG0023	AIG.STERICAN 26GX1/2» BRUNE	100 pces
AIG0024	AIG.STERICAN 26GX1» BRUNE	100 pces
AIG0025	AIG.STERICAN 27GX1/2» GRISE	100 pces
AIG0026	AIG.STERICAN 27GX4/5» GRISE	100 pces
AIG0027	AIG.STERICAN 27GX1» GRISE	100 pces
AIG0028	AIG.STERICAN 27GX1 1/2» GRISE	100 pces

DISPOSABLE

SOINS INFIRMIERS



STERICAN

Réf.	Descriptif	Conditionnement
------	------------	-----------------

AIGUILLES - INJECTION SC/IM/IV - PRÉLÈVEMENT IV

AIG0016	AIG.STERICAN 23GX1 BLEUE	100 pces
AIG0017	AIG.STERICAN 23GX1 1/4 BLEUE	100 pces
AIG0018	AIG.STERICAN 23GX2 2/5 BLEUE	100 pces
AIG0019	AIG.STERICAN 24GX1 VIOLETTE	100 pces
AIG0030	AIG.STERICAN 23GX3 1/5 BLEUE	100 pces

AIGUILLES - INSULINE

AIG0031	AIG.OMNICAN FINE 12MM 29GX1/2	100 pces
AIG0032	AIG.OMNICAN MINI 8MM 30GX1/3	100 pces

AIGUILLES - PRÉLÈVEMENT IV

AIG0003	AIG.STERICAN 19GX1 1/4 BEIGE	100 pces
AIG0004	AIG.STERICAN 19GX1 1/2 BEIGE	100 pces
AIG0005	AIG.STERICAN 19GX2 BEIGE	100 pces
AIG0006	AIG.STERICAN 20GX1 JAUNE	100 pces
AIG0007	AIG.STERICAN 20GX1 1/2 JAUNE	100 pces
AIG0008	AIG.STERICAN 20GX2 JAUNE	100 pces
AIG0009	AIG.STERICAN 20GX2 4/5 JAUNE	100 pces

AIGUILLES - TRANSFERT

AIG0001	AIG.STERICAN 18GX1 1/2 ROSE	100 pces
---------	-----------------------------	----------

CATHETER

CAT0010	CATHETER VASOFIX 14G 2,1MM ORANGE	1
CAT0011	CATHETER VASOFIX 16G 1,7MM GRIS	1

COLLECTEUR D'AIGUILLES

COL0001	COLLECTEUR D'AIGUILLES MOD. DE POCHE	1
COL00012	COLLECTEUR D'AIGUILLES 4 L	1
COL0002	COLLECTEUR D'AIGUILLES 2 L	1
COL0003	COLLECTEUR D'AIGUILLES 7 L	1

Réf.**Descriptif****Conditionnement**

INSTRUMENTS

BIS0001	BISTOURI ST. SWANN-MORTON N°11	10 pces
BIS00011	BISTOURI ST. SWANN-MORTON N°10	10 pces

MANDRIN POUR CATHETER

MAN0010	MANDRIN PR CATHETER VASOFIX 14G	1
MAN0011	MANDRIN PR CATHETER VASOFIX 16G	1

ROBINET 3 VOIES

ROB0001	ROBINET 3 VOIES AVEC PROLONGATEUR	1
ROB0002	ROBINET 3 VOIES DISCOFIX 3 BLEU	1

SERINGUES

SER0001	SERINGUES 1 ML OMNIFIX	100 pces
SER00021	SERINGUES 3 ML OMNIFIX	100 pces
SER0003	SERINGUES 5 ML OMNIFIX	100 pces
SER0004	SERINGUES 10 ML OMNIFIX	100 pces
SER0008	SERINGUE 50 ML OMNIFIX CATHETER	1
SER0010	SERINGUE 100 ML OMNIFIX CATHETER+AN	1
SER0012	SER.INSUL.OMNICAN 0,5ML/50I.U.	100 pces
SER0013	SER.INSUL.OMNICAN 1ML/100I.U.	100 pces

SETS DE SOINS

SET1011	Set de sondage # 226	1 p/s
SET0050	SET STELLA SONDAGE N°2	1
SET0055	SET SONDAGE RAUCOSET 19553	1

DISPOSABLE

SOINS INFIRMIERS



SON00171

Réf.	Descriptif	Conditionnement
------	------------	-----------------

SONDES

SON0004	SONDE VESICALE FEMME CH12 BLANCHE	1
SON0005	SONDE VESICALE FEMME CH14 VERTE	1
SON0008	SONDE A BALLONNET 5-15ML CH 14	1
SON0009	SONDE A BALLONNET 5-15ML CH 16	1
SON00091	SONDE A BALLONNET 5-15ML CH 16 SILICONE	1
SON0010	SONDE A BALLONNET 5-15ML CH 18	1
SON000101	SONDE A BALLONNET 5-15ML CH 18 SILICONE	1
SON0011	SONDE A BALLONNET 5-15ML CH 20	1
SON0012	SONDE A BALLONNET 5-15ML CH 22	1
SON0017	SONDE A BALLONNET 30ML CH18	1
SON00171	SONDE A BALLONNET 30-50ML CH20	1
SON0021	SONDE RECTALE 40CM CH18 ROUGE	1
SON0022	SONDE RECTALE 40CM CH20 JAUNE	1
SON0023	SONDE RECTALE 40CM CH22 MAUVE	1
SON0024	SONDE RECTALE 40CM CH24 BLEUE	1
SON0025	SONDE RECTALE 40CM CH25 GRISE	1
SON0029	SONDE ASPIRATION CH10 NOIR	1
SON0030	SONDE ASPIRATION CH06	1
SON0031	SONDE ASPIRATION CH14 VERTE	1
SON0032	SONDE ASPIRATION CH16 ORANGE	1
SON0033	SONDE A OXYGENE NASAL 6 MM CH10 LUNETTES	1
SON0040	SONDE CANNELEE	1

STITCH CUTTER

STI0001	STITCH CUTTER ST.(100) SWANN-MORTON	100 pces
STI0002	STITCH CUTTER ST.(1) SWANN-MORTON	1

SURFLO

SUR0001	SURFLO 18G3/4 TERUMO(1,2X19MM) ROSE	1
SUR0003	SURFLO 19G3/4 TERUMO(1,1X19MM) CREME	1
SUR0004	SURFLO 21G3/4 TERUMO(0,8X19MM) VERT	1
SUR0005	SURFLO 23G3/4 TERUMO(0,6X19MM) BLEU	1

TROUSSE À PERFUSION

TRO0001	TROUSSE PERF.INTRAFIX AIR G 180CM	1
TRO0003	TROUSSE PERF.INTRAFIX AIR G 150CM	1



réseau
Solidaris

Réf.

Descriptif

Conditionnement

PROTECTION DE LIT

Protection de lit - Alaise textile

ALE0021S 75x85cm - Capacité d'absorption: 2500ml 1

Protection de lit - Alaise jetable

ALA00061 60x60cm - Capacité d'absorption: 856ml 4x28

ALA00081 60x90cm - Capacité d'absorption: 1445ml 4x30

ALA00082 90x180cm - Capacité d'absorption: 1550ml 3x20

ALA00090 40x60cm - Capacité d'absorption: 350ml 6x30

ALA00091 60x60cm - Capacité d'absorption: 528ml 4x30

ALA00092 60x90cm - Capacité d'absorption: 825ml 4x30

Protection rectangulaire traversable

ALA0010 20x40cm - Capacité d'absorption: 210ml 6x50

ALA0011 20x60cm - Capacité d'absorption: 310ml 4x50

Protection rectangulaire intraversable

ALE0020S 15x60cm - Capacité d'absorption: 560ml 4x28

Petite protection anatomique

MOL00020 18x8cm - Capacité d'absorption: 72ml 8x28

MOL00021 22x10cm - Capacité d'absorption: 154ml 12x14

MOL0012 27x10cm - Capacité d'absorption: 234ml 24x14

MOL0002 26,5x11cm - Capacité d'absorption: 316ml 18x14

MOL0003 34x13cm - Capacité d'absorption: 467ml 12x14

MOL0004 43x16,2cm - Capacité d'absorption: 922ml 12x14

MOL0016 Homme : 14,7x11,5cm (petit côté: 7,5cm) - 12x14

Capacité d'absorption: 338ml

MOL0008 Homme : 34,5x18cm - Capacité d'absorption: 481ml



ALA00091



MOL0008



MOL0016



ALE0020S



MOL0019



SLI0019



MOL00041

Réf.	Descriptif	Conditionnement
------	------------	-----------------

Grande protection anatomique

MOL0019	52,5x28cm - Capacité d'absorption: 1200ml	4x30
MOL0020	62x32,5cm - Capacité d'absorption: 1350ml	4x30
MOL0021	62x32,5cm - Capacité d'absorption: 600ml	4x30
MOL0018	69x31cm - Capacité d'absorption: 2300ml	4x30
MOL0022	69x31cm - Capacité d'absorption: 2450ml	4x30
MOL0023	69x31cm - Capacité d'absorption: 2700ml	4x30
MOL0024	69x31cm - Capacité d'absorption: 2954ml	4x14
MOL0015	69x31cm - Capacité d'absorption: 2300ml	4x28

Slip de fixation

SLI0019	Tour de taille: 45-80cm	40x5
SLI0016	Tour de taille: 60-100cm	40x5
SLI0017	Tour de taille: 80-120cm	40x5
SLI0018	Tour de taille: 100-160cm	40x5
SLI0020	Tour de taille: 140-180cm	40x5
SLI0005	Tour de taille: 45-80cm	8x25
SLI0004	Tour de taille: 60-100cm	8x25
SLI0003	Tour de taille: 80-120cm	8x25
SLI0006	Tour de taille: 100-160cm	8x25

CHANGES MOBILES

MOL00041	700-100cm - Capacité d'absorption: 847ml	4x12
MOL00042	100-125cm - Capacité d'absorption: 847ml	4x10
LAN00376S	60-90cm - Capacité d'absorption: 917ml	4x14
LAN00375S	80-120cm - Capacité d'absorption: 966ml	4x14
LAN00374S	100-150cm - Capacité d'absorption: 1139ml	4x14
LAN00358S	45-70cm - Capacité d'absorption: 1287ml	4x14
LAN00359S	60-90cm - Capacité d'absorption: 1284ml	4x14
LAN0036S	80-120cm - Capacité d'absorption: 1564ml	4x14
LAN0037S	100-150cm - Capacité d'absorption: 1713ml	4x14
LAN00370S	130-170cm - Capacité d'absorption: 1862ml	4x14
LAN00371S	60-90cm - Capacité d'absorption: 1664ml	4x14
LAN00372S	80-120cm - Capacité d'absorption: 1940ml	4x14
LAN00373S	100-150cm - Capacité d'absorption: 2196ml	4x14

Réf.**Descriptif****Conditionnement**

CHANGES COMPLETS

LAN00440S	40-60cm - Capacité d'absorption: 1260ml	4x30
LAN0045S	60-90cm - Capacité d'absorption: 1530ml	3x30
LAN0046S	90-120cm - Capacité d'absorption: 1870ml	3x30
LAN0047S	120-150cm - Capacité d'absorption: 2180ml	3x30
LAN00471S	150-175cm - Capacité d'absorption: 2400ml	4x14
LAN0042S	60-90cm - Capacité d'absorption: 2000ml	3x30
LAN0043S	90-120cm - Capacité d'absorption: 2800ml	3x30
LAN0044S	120-150cm - Capacité d'absorption: 3000ml	3x30
LAN00441S	150-175cm - Capacité d'absorption: 3300ml	4x14
LAN00480S	50-80cm - Capacité d'absorption: 2145ml	(4x14)
LAN0048S	70-120cm - Capacité d'absorption: 3510ml	(4x14)
LAN0049S	100-150cm - Capacité d'absorption: 4600ml	(4x14)



LAN00440S

INCONTINENCE

CHANGES

LIT X'PRIM EVOLUTION

Sa très large amplitude de mouvement de 33 à 83 cm facilite le transfert et le travail des soignants, matériaux et motorisation LINAK garantis 5 ans.

Sa conception permet l'évolutivité, autorise l'adaptation de ses fonctionnalités au gré de l'évolution des pathologies. Un large choix de panneaux permet de l'intégrer facilement à tous les intérieurs.

Conforme à la norme EN 60601-2-52

Charge maximale soulevée : 250 kg - Dimensions sommier : 90 × 200 cm - Variation de hauteur : 33 à 83 cm

Relève buste : 70° - Nombreuses autres possibilités sur demande.

Lit X'Prim 3 fonctions Panneaux Abélia Barrières Epoxy

LIT0100 Configuration: panneaux Abélia, barrières époxy, 3 fonctions électriques (relève-buste avec translation, relève-jambes avec plicature genoux, réglable en hauteur: amplitude de 33 à 83cm).



LIT0100

Lit X'Prim 3 fonctions Panneaux Carmen Barrières Bois

LIT0101 Configuration: panneaux Carmen, barrières bois, 3 fonctions électriques (relève-buste avec translation, relève-jambes avec plicature genoux, réglable en hauteur: amplitude de 33 à 83cm).



LIT0101

LIT X'PRESS

Une ergonomie mécanique unique. 1er lit autoportant sans kit de transport, Extrêmement maniable. Matériaux et motorisation LINAK garantis 5 ans. Montage et démontage sans outil ne nécessitant la présence que d'une personne. Facile à stocker, à transporter et respectant l'ergonomie de travail : il contribue à diminuer les Troubles Musculo-Squelettiques.

Conforme à la norme EN 60601-2-52

Charge maximale soulevée : 250 kg - Dimensions sommier : 90 × 200 cm - Variation de hauteur : 33 à 83 cm

Relève buste : 70°

Lit X'Press 3 fonctions Panneaux Abélia Barrières Epoxy

LIT0200 Configuration: panneaux Abélia, barrières époxy, 3 fonctions électriques (relève-buste avec translation, relève-jambes avec plicature genoux, réglable en hauteur: amplitude de 33 à 83cm).



LIT0200

Lit X'Press 3 fonctions Panneaux Carmen Barrières Bois

LIT0201 Configuration: panneaux Carmen, barrières bois, 3 fonctions électriques (relève-buste avec translation, relève-jambes avec plicature genoux, réglable en hauteur: amplitude de 33 à 83cm).

LIT ALDRYS EVOLUTION

Lit « Alzheimer » d'amplitude 22 à 78 cm, sûr pour les patients, confortable pour les soignants.

Un châssis permettant le passage des lève-patients et tables à manger au lit sous l'intégralité du lit. Matériaux et motorisation LINAK garantis 5 ans. Des panneaux colorés, capitonnés pour procurer aux patients un repère visuel et une sécurité supplémentaire en cas de choc.

Conforme à la norme EN 60601-2-52

Charge maximale soulevée : 250 kg - Dimensions sommier : 90 × 200 cm

Variation de hauteur : 22 à 78 cm - Relève buste : 70°



LIT0099

Lit Aldrys 3 fonctions Panneaux Abélia Barrières Epoxy

LIT0099 Configuration: panneaux Abélia, barrières époxy, 3 fonctions électriques (relève-buste avec translation, relève-jambes avec plicature genoux, réglable en hauteur: amplitude de 22 à 78cm).

Lit Aldrys 3 fonctions Panneaux Carmen Barrières Bois

LIT0078 Configuration: panneaux Carmen, barrières bois, 3 fonctions électriques (relève-buste avec translation, relève-jambes avec plicature genoux, réglable en hauteur: amplitude de 22 à 78cm).

LIT EXCELYS

Un lit Innovant et sécurisant avec une élégance et un design d'exception. Grande adaptabilité aux pathologies des patients de par ses multiples options. Prend en charge des personnes en position allongée ayant perdu leur autonomie motrice. Une installation de la personne dans une position assise communicant avec son environnement. Possibilité d'avoir option position fauteuil en option.

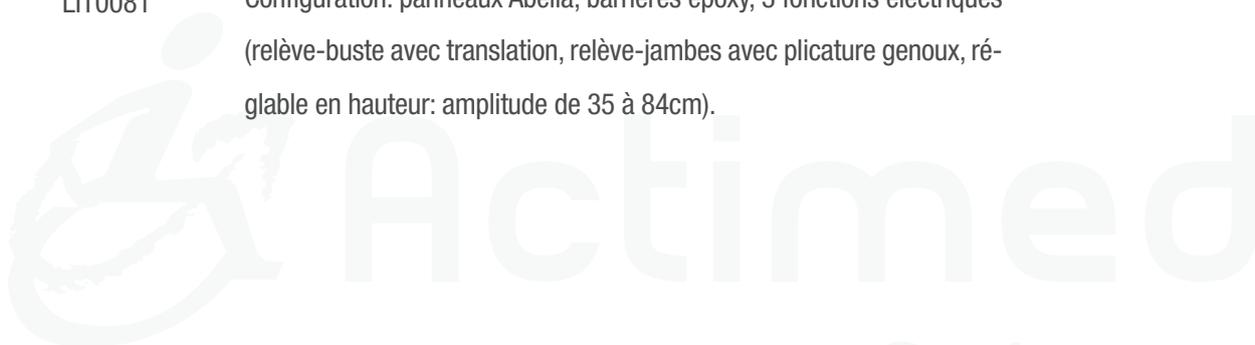
Conforme à la norme EN 60601-2-52

Charge maximale soulevée : 215 kg - Dimensions du sommier : 90×200 cm

Variation de hauteur : 35 à 84 cm - Relève buste : 70°

Lit Excelys 3 fonctions Panneaux Abélia Barrières Epoxy

LIT0081 Configuration: panneaux Abélia, barrières époxy, 3 fonctions électriques (relève-buste avec translation, relève-jambes avec plicature genoux, réglable en hauteur: amplitude de 35 à 84cm).



LIT XXL X'PRESS

Ergonomie mécanique unique. Premier lit autoportant pour personnes obèses sans kit de transport, lit adapté pour les patients d'au moins 135 kg jusqu'à 270 kg, avec sommier divisible 2 à 3 fonctions électriques. Matériaux et motorisation LINAK garantis 5 ans. Facile à stocker, à transporter et respectant l'ergonomie de travail : il contribue à diminuer les Troubles Musculo-Squelettiques.

Conforme à la norme EN 60601-2-52

Caractéristiques : charge maximale soulevée : 270 kg - Dimensions sommier : 120 × 200 cm ou 140 × 200 cm

Variation de hauteur : 34 à 74 cm - Relève buste : 70°

Lit XXL X'Press 3 fonctions largeur 120cm Panneaux Abelia Barrières Epoxy

LIT0300 Configuration: panneaux Abélia, barrières époxy, 3 fonctions électriques (relève-buste avec translation, relève-jambes avec plicature genoux, réglable en hauteur: amplitude de 34 à 74cm).

LIT DUO DIVISYS

Lit médicalisé adapté aux couples avec 2 sommiers indépendants de 70 à 80 cm.

Matériaux et motorisation LINAK garantis 5 ans. S'adapte aux besoins de santé de l'un et de confort de l'autre. Offre un style moderne et hôtelier grâce à la finition Médidom.

Conforme à la norme EN 60601-2-52

Charge maximale soulevée : 270 kg - Dimensions sommier : 140 × 200 cm ou 160 × 200 cm

Variation de hauteur : 34 à 74 cm - Relève buste : 70°

Lit Duo Divisys 3 fonctions Largeur 160cm Panneaux Abélia

LIT00503 Configuration: panneaux Abélia, 3 fonctions électriques (relève-buste avec translation, relève-jambes avec plicature genoux, réglable en hauteur: amplitude de 34 à 74cm).

LIT PITCHOUNE KALIN

Lit adapté à la morphologie des enfants de taille <146 cm, sommier d'une largeur de 80 cm pour une longueur de 160 cm, 3 fonctions électriques. Matériaux et motorisation LINAK garantis 5 ans.

Panneaux et Habillage du lit aux formes arrondies et aux coloris chaleureux.

Conforme à la norme EN 60601-2-52

Dimensions sommier : 80 × 160 cm - Variation de hauteur : 34,5 à 88 cm - Relève buste : 70°

Lit Enfant Pitchoune Kalin 3 fonctions Panneaux Pitchoune Kalin Barrières Bois/Métal

LIT0400

Configuration: panneaux Pitchoune Kalin, barrières bois/métal espacement <65mm, 3 fonctions électriques (relève-buste avec translation, relève-jambes avec plicature genoux, réglable en hauteur: amplitude de 34,5 à 88cm).



LIT0400



Actimed

réseau
Solidaris

Table de lit simple

TAB00042 Grand plateau réglable en hauteur, inclinable et coulissant latéralement.
2 roulettes à freins. Réglage manuel de la hauteur, piétement en H, plateau inclinable coloris hêtre.



TAB00042

Table de lit simple

TAB0004 Réglage assisté de la hauteur.

Table de lit Evilence 2 plateaux

TAB00096 Table à manger au lit équipé d'un plateau supérieur permettant de couvrir la largeur d'un lit.

Hauteur variable par vérin à ressort qui permet une plus grande facilité de réglage. Plateau en mélaminé, chant PVC collé ou laqué.

Disponible en 1 ou 2 plateaux.

Dimension : 92 X 46 en 1 plateau et 93 X 46 en 2 plateaux

Amplitude : 76 à 115 cm de hauteur

Poids : 13 kg



TAB00096

Table de lit Conforlence 2 plateaux

TAB00095 Table à manger au lit équipé d'un plateau supérieur permettant de couvrir la largeur d'un lit.

Hauteur variable par vérin à gaz conjugué à des roulements à billes qui permettent une grande souplesse dans le réglage de la hauteur.

Plateau en mélaminé, chant PVC collé ou laqué.

Disponible en 1 ou 2 plateaux. Equipé de série avec 2 roulettes avec freins.

Dimension : 91 X 43 en 1 plateau et 91 X 43 en 2 plateaux

Amplitude : 76 à 114 cm de hauteur

Poids : 16 kg



TAB00095

Tablette de lit pliante TAB0105

Inclinaison par crémaillère : 3 positions

Plateau mélaminé avec contours en plastique

Poids maximum sur le plateau : 20 kg



TAB00105

Réf.	Descriptif
------	------------

FAUTEUIL RELEVEUR ONTARIO

FAU0200

FAU0200 Le fauteuil releveur Ontario vous offre dans un premier temps un confort optimal pour vous relaxer et vous permet également de vous aider à passer de la position assise à la position debout sans le moindre effort. L'utilisation facile de son boîtier de commande permet ainsi son parfait fonctionnement par un large public. Le repose jambe s'incline en même temps que le dossier.

Coloris disponibles :

Beige (tissu) - Bleu (tissu) - Rouge (tissu) - Brun (skaï) - Noir (skaï)

Sur commande.



FAU0201

FAUTEUIL RELEVEUR en mousse visco-élastique en tissu

FAU0201 Matelas d'assise en continu jusqu'au repose-pieds avec mousse à mémoire de forme épaisseur 5 cm. Assise en mousse haute résilience NATURALIS (densité 35 kg/m³) et mousse visco-élastique. Dossier haute résilience moulée (densité 41 kg/m³ souple). Mécanique multipositions, avec caches de sécurité anti-pince doigts. Toutes les fixations sont réalisées avec insets métalliques et vis métal inarrachables.

Coloris disponibles : vert, bleu, beige, gris, bordeaux, rouille, taupe

Sur commande.



FAU0202

FAUTEUIL RELEVEUR en mousse visco-élastique en vinyle

FAU0202 Matelas d'assise en continu jusqu'au repose-pieds avec mousse à mémoire de forme épaisseur 5 cm. Assise en mousse haute résilience NATURALIS (densité 35 kg/m³) et mousse visco-élastique. Dossier haute résilience moulée (densité 41 kg/m³ souple). Mécanique multipositions, avec caches de sécurité anti-pince doigts. Toutes les fixations sont réalisées avec insets métalliques et vis métal inarrachables.

Coloris disponibles : bleu nuit, morgon, tomette, souris, quetsche, lilas, dune, pivoine, café.

Sur commande.



Actimed

Desserte sur roues, 2 plateaux en bois

- DES0010 La tablette supérieure ne possède pas de rebord sur un côté, ce qui permet de déposer et de prendre facilement des objets en les glissant sur le trolley. Choix entre roues normales (6,4 cm) ou grandes roues (10,4 cm). Ces dernières sont souvent importantes si des inégalités de terrain doivent être surmontées.
- Dimensions : hauteur 90 cm, largeur 40 cm, longueur 40 ou 55 cm.
- Poids: 7,3 à 8,3 kg. Charge maximale : 15 kg.



DES0010

Desserte sur roues, 2 plateaux et freins

- DES0011 Combinaison d'une solide table roulante/rollateur.
- Pourvu de roues plus grandes pour franchir au mieux les petites inégalités du sol. On peut bloquer les freins pour une meilleure sécurité.
- Matériau : un cadre en acier et des tablettes en plastique pourvues d'un petit rebord.
- Dimensions extérieures : 58,5 cm de largeur et 56 cm de profondeur.
- Roues : 15 cm. La hauteur des poignées : réglable entre 75,5 et 90,5 cm.



DE0011

Chaise de travail assis-debout

- CHA0024 Chaise de travail réglable en hauteur. Elle présente une assise légèrement inclinée de manière à favoriser le redressement. Elle possède un dossier et des accoudoirs.



CHA0024

Aide à la station debout

- AID0010 Cette aide à la station debout possède une assise confortable de 32 x 22 cm pivotant dans les deux sens jusqu'à 16°. Après, il revient à sa position initiale. L'inclinaison de l'assise est réglable jusqu'à 15°, réglage de la hauteur de 60 à 85 cm, assise lavable.



AID010

Chaise de travail Vela Tango 100

- CHA0700 Spécialement développée pour offrir un haut niveau de confort et d'ergonomie. La forme de la chaise évite toute pression sur le bassin et maintient le dos dans une position correcte.



CHA0700



FAU0167

Réf. Descriptif

Fauteuil de repos à hauteur fixe modèle Hypnos

FAU0167 Fauteuil de détente et de repos pour patients ou accompagnants, assure une très bonne position de repos, un parfait confort à l'utilisateur. Fauteuil de repos à hauteur fixe, accoudoirs réglables en hauteur et escamotables. Dossier inclinable, assise garnie déclinable, dossier garni monobloc. Roulettes polyamide simple galet diamètre 100mm, freinage simple arrière.

Fauteuil médicalisé de relaxation modèle Astrée

FAU00741 Fauteuil médicalisé de relaxation, accoudoirs réglables en hauteur et escamotables, dossier et repose-jambes inclinables par vérins indépendants. Repose-pieds escamotable et anti-basculement, assise garnie déclinable. Dossier garni, appui-tête amovible avec cale-nuque réglable et escamotable. Roulettes zinguées diamètre 125mm, freinage combiné arrière.



FAU0074

Fauteuil médicalisé de relaxation modèle Astrée

FAU0074 Fauteuil médicalisé de relaxation, accoudoirs réglables en hauteur et escamotables, dossier inclinable avec repose-jambes simultané. Repose-pieds escamotable et anti-basculement, assise garnie déclinable. Dossier garni, appui-tête amovible avec cale-nuque réglable et escamotable. Roulettes zinguées diamètre 125mm, freinage combiné arrière.

Fauteuil bariatrique modèle Minos

FAU0084 Fauteuil adapté aux personnes en surcharge pondérale, poids maximum utilisateur: 350kg, accoudoirs réglables en hauteur et escamotables. Dossier inclinable, repose-pieds escamotable sur roulettes avec blocage en position sortie, assise garnie déclinable, dossier garni monobloc. Roulettes zinguées diamètre 150mm, freinage combiné arrière.



Actimed

réseau
Solidaris

Fauteuil médicalisé à hauteur fixe modèle Vesta simple

- FAU0070 Fauteuil médicalisé hauteur fixe, accoudoirs réglables en hauteur et escamotables, dossier inclinable, repose-pieds réglable, escamotable et anti-bascullement, assise garnie déclipable, dossier garni.
Appui-tête amovible avec cale-nuque réglable et escamotable, roulettes zinguées diamètre 125mm, freinage combiné arrière.



FAU0070

Fauteuil médicalisé à hauteur fixe modèle Vesta synchronisé

- FAU0073 Fauteuil médicalisé hauteur fixe, accoudoirs réglables en hauteur et escamotables, mécanisme synchrone, repose-pieds relevable et anti-bascullement.
Assise garnie, dossier garni, appui-tête amovible avec cale-nuque réglable et escamotable, roulettes zinguées diamètre 125mm, freinage combiné arrière.



FAU0073

Fauteuil médicalisé à hauteur variable modèle Rhéa synchronisé

- FAU00771 Fauteuil médicalisé à hauteur variable de 510mm à 800mm, accoudoirs réglables en hauteur et escamotables, mécanisme synchrone avec assistance à l'assise, repose-pieds solidaire de l'assise, réglable en hauteur, relevable et anti-bascullement, assise déclipable, dossier garni.
Appui-tête amovible avec cale-nuque réglable et escamotable, roulettes zinguées diamètre 150mm, freinage combiné arrière.



FAU00771

Fauteuil médicalisé à hauteur variable modèle Iris

- FAU00751 Fauteuil médicalisé à hauteur variable de 510mm à 800mm, accoudoirs réglables en hauteur et escamotables, mécanisme synchrone avec assistance à l'assise, repose-pieds relevable et anti-bascullement.
Assise garnie déclipable, dossier garni, appui-tête amovible avec cale-nuque réglable et escamotable, roulettes zinguées diamètre 150mm, freinage combiné arrière.



FAU00751

Fauteuil médicalisé à hauteur variable

- FAU00711 Fauteuil médicalisé à hauteur variable de 510mm à 800mm, accoudoirs réglables en hauteur et escamotables, mécanisme synchrone, repose-pieds relevable et anti-bascullement, assise garnie déclipable.
Dossier garni, appui-tête amovible avec cale-nuque réglable et escamotable, roulettes zinguées diamètre 150mm, freinage combiné arrière.



POU00702

Réf. Descriptif**Pouf assise standard modèle Eris**

POU00702 Pouf assise standard, assise garnie, sur patins.



POU00701

Pouf assise pentée modèle Eris

POU00701 Pouf assise standard, assise pentée, sur patins.



POU0070

Pouf inclinable par crémaillère modèle Eris

POU0070 Pouf inclinable par crémaillère, assise garnie, sur patins.



POU0071

Pouf à hauteur réglable modèle Kali

POU0071 Pouf à hauteur réglable, assise garnie, sur patins.



Actimed

réseau
Solidaris



CAN0033

CANNE / BEQUILLE

CAN0040	CANNE ALUMINIUM NOIR POIGNEE T
CAN0033	CANNE PLIANTE EN T
CAN0026	CANNE EN BOIS POIGNEE EN T
CAN0020	CANNE ANATOMIQUE DROITIER
CAN0021	CANNE ANATOMIQUE GAUCHER
CAN0067	CANNE QUADRIPODE ERGONOMIQUE
CAN0103	CANNE ANGLAISE STANDARD
CAN0101	CANNE ENFANT MULTICOLORE
BEQ0013	BEQUILLE POIGNEE ANAT.COMFORT SOFT DROITE
BEQ0014	BEQUILLE POIGNEE ANAT.COMFORT SOFT GAUCHE
BEQ0012	BEQUILLE AXILAIRE



BEQ0013

CADRE DE MARCHE

CAD0041	CADRE DE MARCHE FIXE
CAD0053	CADRE DE MARCHE FIXE PLIABLE
CAD002112	CADRE DE MARCHE FIXE PLIABLE/ 2 APPUIS
CAD0001	CADRE DE MARCHE FIXE 2 ROUES
CAD002111	CADRE DE MARCHE PLIABLE 2 ROUES
CAD0049	CADRE DE MARCHE 4 ROUES STANDARD
CAD0052	CADRE DE MARCHE 4 ROUES léger
CAD0051	CADRE DE MARCHE 4 ROUES léger



CAD0052

CHAISE

VOISTD
VOISTD2

Chaise roulante standard, châssis en acier/aluminium, différentes largeurs possibles, large choix de marques possible telles que : Vermeiren, Invacare, Meyra.



VOISTD2

VOIMOD

Chaise roulante modulaire, châssis en acier/aluminium, différentes largeurs possibles, large choix de marques possibles telles que : Vermeiren, Invacare, Meyra.



VOIMOD



VOIMS

Réf.	Descriptif
------	------------

VOIMS	Chaise roulante maintien et soins visant à apporter un maximum de confort à son utilisateur.
-------	--

VOI000713	Chaise roulante enfant, largeur 35 cm, personnalisable selon les besoins.
-----------	---



VOI000713

VOIACT1	Chaise roulante active, châssis ultra léger particulièrement adapté aux personnes très actives.
---------	---

VOIACT2	Très nombreuses possibilités de personnalisation différentes largeurs possibles.
---------	--

	Large choix de marques possibles telles que : Invacare, Sunrise medical, ...
--	--

--	--



VOIACT2

VOI00270	Chaise roulante électronique d'intérieur, compacte et relativement légère permettant de se démonter rapidement, propulsion aisée via commande joystick.
----------	---

VOI0132	Chaise roulante électronique d'intérieur/extérieur, permettant de très nombreuses possibilités de personnalisation. Extrêmement confortable.
---------	--



VOI00270

VOI01421	Chaise roulante électronique d'extérieur permettant de très nombreuses possibilités de personnalisation. Extrêmement confortable.
----------	---

VOI0509	
---------	--

--	--



VOI0509

TRICYCLE

TRI0002	ORTHOPEDIQUE ENFANT
---------	---------------------

TRI0007	ORTHOPEDIQUE REF.2115
---------	-----------------------

TRI0022	ORTHOPEDIQUE JUNIOR
---------	---------------------

TRI00021	ORTHOPEDIQUE ADULTE
----------	---------------------



VOI0508

SCOOTER

VOI0508 SCOOTER D'INTERIEUR

VOI0281 Scooter léger et maniable permettant d'être facilement transporté. Il est également très agile à l'intérieur du domicile. Disponible en 3 et 4 roues



VOI0281

VOI0279 SCOOTER A USAGE INTERIEUR/ EXTERIEUR

VOI02172 Aussi à l'aise à l'intérieur qu'à l'extérieur ces scooters offrent du confort tout en restant relativement compact
Disponible en 3 et 4 roues



VOI0279

VOI0268 SCOOTER A USAGE EXTERIEUR

Principalement conçu pour un usage extérieur, il se caractérise par son autonomie et sa hauteur de châssis
Disponible en 3 et 4 roues



VOI02172



VOI0268

Réf.

Descriptif

COUSSINS DE POSITIONNEMENT

COU07051	bouée modulaire de forme circulaire 46 x 46cm
ASK00021	1/2 bouée plot d'abduction genoux 60 x 35cm
ASK00031	Universel Taille 1 - 37 x 26cm
ASK00041	Universel Taille 2 - 56 x 40cm
ASK00051	Base cylindrique - 21 x 60cm
ASK00101	Plot pied - 39 x 21cm
ASK00091	Plot main - 39 x 21cm
ASK00111	Abduction hanches - 35 x 28cm
ASK00061	Latéral 30° T >165cm - 82 x 54cm
ASK00071	Latéral 30° T <165cm - 170 x 74cm
ASK00081	1/2 lune - 137 x 80cm
ASK0001	Kit complet petite taille (<165cm) + sac de transport
ASK00011	Kit complet grande taille (>165cm) + sac de transport



ASK00041



ASK00081



ASK00091

DÉCHARGES TALONNIÈRES

ATT0012	Attelle releveur de pied 41cm
ATT0013	Attelle releveur de pied 45cm
DEC0001	Décharge talonnière stabilisatrice 41cm
DEC0002	Décharge talonnière stabilisatrice 45cm
DEC0003	Talonnière large 45cm
TAL0010	Talonnière fond de lit 45cm
DEC0004	Mini talonnière sans housse 19cm
TAL0015	Talonnière Gelscar



ATT0012 + ATT0013



DEC0003

DÉCUBITUS

CAL0003	Cale décubitus
ASK00061	Coussin de positionnement latéral 30° T >165cm - Dimensions: 182 x 54cm
ASK00071	Coussin de positionnement latéral 30° T <165cm - Dimensions: 170 x 74cm



COU00241 - COU00242

Réf. Descriptif

COUSSINS GEL

COU00241 Gelscar 40x40x3,5 - Poids utilisateur : 40 à 100kg

COU00242 Gelscar 43x43x3,5 - Poids utilisateur : 40 à 100kg

COUSSINS MOUSSE VISCOÉLASTIQUE ALOVA GALBÉ

Risque d'escarre(s): Moyen à élevé

Coussin ALOVA Galbé multi-tailles, moulé avec décharge coccygienne.

La matière viscoélastique ALOVA favorise l'immersion des parties du corps en contact avec le support pour réduire les valeurs de pression maximales.

Sécurité: déclive du coussin pour éviter les «glissé-avant», protection intégrale avec surface inférieure adhérente.



Ergonomique



Galbé butée pelvienne



Galbé



Ergonomique + housse protection

COU0112 ALOVA ERGONOMIQUE 43x43x9 - Poids utilisateur : 25 à 100kg

COU0900 ALOVA GALBE STANDARD 43X43X6/9 - Poids utilisateur : 30 à 100 kg

COU0899 ALOVA GALBE 43x40x6/9 - Poids utilisateur : 30 à 90 kg

COU0901 ALOVA GALBE 45x40x6/9 - Poids utilisateur : 30 à 120 kg

COU0902 ALOVA GALBE 38x41x6/9 - Poids utilisateur : 30 à 90 kg

COU0903 ALOVA GALBE 40x41x6/9 - Poids utilisateur : 30 à 90 kg

COU0904 ALOVA GALBE 43x41x6/9 - Poids utilisateur : 30 à 100 kg

COU0905 ALOVA GALBE 40x43x6/9 - Poids utilisateur : 30 à 90 kg

COU0906 ALOVA GALBE 45x44x6/9 - Poids utilisateur : 30 à 120 kg

COU0907 ALOVA GALBE 50x44x6/9 - Poids utilisateur : 30 à 135 kg

COU0908 ALOVA GALBE 43x47x6/9 - Poids utilisateur : 30 à 120 kg

COU0909 ALOVA GALBE XL 43x43x9/12 - Poids utilisateur : 30 à 110 kg

COU0910 ALOVA GALBE XL 50x44x9/12 - Poids utilisateur : 30 à 135 kg

COU0911 ALOVA GALBE XXL 52x50x7/10 - Poids utilisateur : 120 à 160kg

COU0912 ALOVA GALBE XXL 54x50x7/10 - Poids utilisateur : 120 à 160kg

COU0913 ALOVA GALBE XXL 56x50x7/10 - Poids utilisateur : 120 à 200kg

COU0914 ALOVA GALBE XXL 60x50x7/10 - Poids utilisateur : 120 à 200kg

COU0915 ALOVA GALBE BUTEE PELVIENNE 38x41x6/9 - Poids utilisateur : 30 à 90kg

COU0916 ALOVA GALBE BUTEE PELVIENNE 40x41x6/9 - Poids utilisateur : 30 à 90kg

COU0917 ALOVA GALBE BUTEE PELVIENNE 43x41x6/9 - Poids utilisateur : 30 à 100kg

COU0918 ALOVA GALBE BUTEE PELVIENNE 43x43x6/9 - Poids utilisateur : 30 à 100kg

COU0919 ALOVA GALBE BUTEE PELVIENNE 45x44x6/9 - Poids utilisateur : 30 à 120kg

COU0920 ALOVA GALBE BUTEE PELVIENNE 50x44x6/9 - Poids utilisateur : 30 à 135kg

COU0921 ALOVA GALBE BUTEE PELVIENNE 43x47x6/9 - Poids utilisateur : 30 à 120kg

COUSSINS CELLULES PNEUMATIQUES

Risque d'escarre(s): Moyen à élevé

Coussin ALOVA galbé multi-tailles, moulé avec décharge coccygienne.

La matière viscoélastique ALOVA favorise l'immersion des parties du corps en contact avec le support pour réduire les valeurs de pression maximales.

Sécurité: déclive du coussin pour éviter les « glissé-avant », protection intégrale avec surface inférieure adhérente.

Poids maximum utilisateur: 150kg

COU01127	KINERIS 48x48x7 MONO-COMPARTIMENT
COU01128	KINERIS 40x40x7 MONO-COMPARTIMENT
COU01129	KINERIS 44x44x7 MONO-COMPARTIMENT
COU0113	KINERIS 40x44x7 MONO-COMPARTIMENT
COU01130	KINERIS 44x44x10 MONO-COMPARTIMENT
COU01131	KINERIS 40x44x10 MONO-COMPARTIMENT
COU01132	KINERIS 44x48x10 MONO-COMPARTIMENT
COU01133	KINERIS 44x48x7 MONO-COMPARTIMENT
COU01135	KINERIS 48x48x10 MONO-COMPARTIMENT
COU01136	KINERIS 40x40x10 MONO-COMPARTIMENT
COU01139	KINERIS 36x40x10 MONO-COMPARTIMENT
COU011391	KINERIS 36x40x7 MONO-COMPARTIMENT
COU01134	KINERIS 44x44x7 BI-COMPARTIMENT
COU01137	KINERIS 40x44x7 BI-COMPARTIMENT
COU01138	KINERIS 40x44x10 BI-COMPARTIMENT
COU01141	KINERIS 44x44x10 BI-COMPARTIMENT



Coussin Kineris Bi-compartment



Coussin Kineris mono-compartment sans housse

Réf.	Descriptif
------	------------

Matelas Axtair One



COM0154

- COM0154 Support d'aide à la prévention et au traitement des escarres de stade 1 à 2.
 Dimensions : 195 x 85 x 17 cm.
 Poids mini/maxi supporté : 30 à 110 kg.
 Efficacité : alternance toutes les 3 minutes, mode alterné 1 cellule sur 2, temps de cycle toutes les 6 minutes.
 Sécurité : alarmes visuelles panne alimentation électrique.
 Dégonflage d'urgence (CPR), base antidérapante.
 Conformité électrique et électromagnétique.
 Conforme à la tenue au feu selon EN 597-1 et -2.
 Ergonomie : système de gonflage rapide, mode d'aide aux soins.
 Potentiomètre cranté couplé à une échelle précise de poids patient.

Matelas Axtair Automorpho 4



COM0155

- COM0155 Support d'aide à la prévention et au traitement des escarres de stade 1 à 4.
 Dimensions : 195 x 117 x 17 cm. Poids mini/maxi supporté : 30 à 135 kg
 Performance : système de calcul automatique, alternance toutes les 7 minutes. 3 modes intégrés.
 Sécurité : alarmes visuelles et sonores, verrouillage du clavier, dégonflage d'urgence (CPR), base antidérapante.
 Ergonomie : clavier tactile, système de gonflage rapide, mode d'aide aux soins.
 Confort : coussin intégré aux cellules de tête statiques, mode statique basse pression.
 Conformité selon les normes CEI60601-1; CEI60601-1-2; EN597-1 et -2.

Matelas Axtair Automax



COM0156

- COM0156 Support d'aide à la prévention et au traitement des escarres de stade 1 à 4.
 Dimensions : 195 x 87 x 20.5 cm. Poids mini/maxi supporté : 30 à 180 kg.
 Performance : système de calcul automatique, alternance toutes les 7 minutes. 3 modes intégrés (Dynamique, Statique Basse Pression, mode soins ferme, sécurisé -). Déconnection facile et rapide des 4 cellules au niveau des talons.
 Hygiène : housse soudée CIC totale protection Ag+. Garantie 4 ans.
 Sécurité : alarmes visuelles et sonores, verrouillage du clavier, dégonflage d'urgence (CPR). Base « antidérapante ». Conformité électrique et électromagnétique. Conformité à la réglementation européenne de tenue au feu du dispositif.
 Ergonomie : clavier tactile. Système de gonflage rapide. Mode d'aide aux soins.
 Confort : coussin intégré aux cellules de tête statiques. Mode statique basse pression.
 Conformité selon les normes CEI60601-1; CEI60601-1-2; EN597-1 et -2.



A

aximed

Matelas simple Morfea

- MAT0062 Matelas en mousse de polyuréthane haute résilience de masse volumique 35 kg/m³, dimensions 195x88x14 cm.
Poids mini/maxi supporté : 30 à 120 kg
Avantage : matelas monobloc, obtenu par moulage, pans coupés. housse Promust PU (HD)



MAT0062

Matelas ALOVA Décharge Talonnière - Monobloc - Multiportance

- MAT00461 Prévention des escarres des personnes à risque «moyen à élevé» notamment au niveau des talons (décharge divisant par 2 la pression), en mousse viscoélastique.
Dimensions : poids mini/maxi supporté : 30 à 180 kg selon les références en largeur 90 cm. (VMA62 et 6330/120 ; VMA64 30/135 ; VMA90BAR 40/180 kg)
Performance : abaissement des valeurs de pression par des portances adaptées pour chaque région du corps.
Efficacité : amélioration des flux vasculaires au niveau des talons par une proclive distale.
Confort : accompagnement lent des mouvements du corps. Masse volumique 82 kg/m³.



MAT0062



MAT00461

Matelas ALOVA DUO Monobloc Multiportance

- MAT0055 Prévention des escarres des personnes à risque « moyen à élevé » couchant dans un lit à double sommier articulé.
En mousse viscoélastique
Confort : accompagnement lent des mouvements du corps.
Performance : abaissement des valeurs de pression par des portances adaptées pour chaque région du corps.
Dimension : 196*70*14 cm ou 196*80*14 cm.
Poids mini/maxi supporté : 30 à 135 kg.



MAT0055

PLANCHE DE TRANSFERT

PLA0017	Standard en bois, 76 cm, 1,38 Kg, charge maximale supportée 190 Kg.	1
PLA0201	Banane ergonomique, dessus très glissant et dessous anti-dérapant, 77x23 cm, charge max. : 130 Kg.	1
PLA0203	Avec drap de glisse ergonomique munie d'un drap de glisse tubulaire, 62x32 cm, charge max. : 150 Kg.	1
PLA0200	Planche pliable en 3 dans la longueur, 64 x 34,5 cm, poids max. 120 kg.	1



PLA0203

DRAP DE GLISSE

DRA0028	translation/rehaussement, étiquette brune (70 x 70)	1
DRA0020	translation, étiquette rouge (70 x 100)	1
DRA0020	rehaussement/positionnement général, étiquette blanche (100 x 70)	1
DRA0029	translation/rehaussement, étiquette rose (100x100)	1
DRA0030	rehaussement/positionnement général, étiquette pourpre (130x70)	1



DRA0020

CEINTURE DE TRANSFERT

CEI0106	Standard 6 poignées médium (80-120)	1
CEI00114	XXL 8 poignées large (110-150)	1



CEI0106

DISQUE

DIS0011	Disque pivotant station debout, diam. 40 cm	1
AUT0002	Disque de transfert pour voiture, 44x46	1



POI0035



ECH0017



VER0017



LEV00161

Réf.	Descriptif	Conditionnement
------	------------	-----------------

DIVERS

BAR0169	Barre verticale de transfert Stander avec poignée courbée double, pivotante.	1
POI0035	Poignée de support pour voiture offre un appui stable pour se hisser hors de la voiture. S'adapte à toutes les voitures.	1
POI0040	Poignée pour transfert-siège Stander avec tablette pivotante	1
REL0003	Relève-siège Economy Poids max util.: (40 à 110Kg) - Dimensions : (46-53 cm)	1
ECH0017	Echelle de lit (4 poignées)	1
ECH0018	Echelle de corde (8 poignées)	1
BAR0158	Barre de transfert de lit, aide pour se relever	1

LÈVE-PERSONNE

VER0017	Actif, tous transferts à partir d'une position assise, Poids maximum d'élévation : 150 kg	1
VER0025	Actif, robuste, autonomie entre 100 et 200 cycles, poids 53 kg, charge max. : 200 Kg	1
LEV0021	Passif, compact, charge maximale : 150 Kg, poids 32,5 Kg, fléau 2 pts de fixation	1
LEV00161	Passif, standard, charge maximale : 175 Kg, poids 36,5 Kg, fléau 4 pts de fixation, autonomie 40 cycles	1
ERGOTRACK	Sur rail, sur mesure, charge max. : 200 Kg	1

Actimed

réseau
Solidaris

Réf.

Descriptif

Conditionnement

RAMPES TÉLÉSCOPIQUES

RAM0050	Pour chaise roulante manuelle, longueur 59-91 cm, 2,9Kg, poids max. entre 250 et 300 kg	la paire
RAM0051	Pour chaise roulante manuelle, longueur 116-202 cm, 5,6Kg, poids max. entre 250 et 300 kg	la paire
RAM0053	Pour chaise roulante manuelle, longueur 116-288 cm, 8,2 Kg, poids max. entre 250 et 300 kg	la paire
RAM0054	Pour chaise roulante manuelle, électronique ou scooter 4 roues, 55-110 cm, 3,6 Kg, poids max. entre 250 et 400 Kg	la paire
RAM0055	Pour chaise roulante manuelle, électronique ou scooter 4 roues, 75-150 cm, 4,5 Kg, poids max. entre 250 et 400 Kg	la paire
RAM0056	Pour chaise roulante manuelle, électronique ou scooter 4 roues, 100-200 cm, 5,9 Kg, poids max. entre 250 et 400 Kg	la paire
RAM0058	Pour chaise roulante manuelle, électronique ou scooter 4 roues, 106-300 cm, 8,7 Kg, poids max. entre 250 et 400 Kg	la paire
RAM0061	XL - Plateau de roulement large, pour chaise roulante manuelle, électronique ou scooter 4 roues, 110 cm, 4,3 Kg, poids max. entre 250 et 400 Kg	la paire
RAM0062	XL - Plateau de roulement large, pour chaise roulante manuelle, électronique ou scooter 4 roues, 110-200 cm, 9,2 Kg, poids max. entre 250 et 400 Kg	la paire
RAM0063	XL - Plateau de roulement large, pour chaise roulante manuelle, électronique ou scooter 4 roues, 110-300 cm, 13,6 Kg, poids max. entre 250 et 400 Kg	la paire
RAM0064	XL - Plateau de roulement large, pour scooter 3 roues, 110 cm, 4,3 Kg, poids max. entre 250 et 400 Kg	la paire
RAM0065	XL - Plateau de roulement large, pour scooter 3 roues, 110-200 cm, 9,2 Kg, poids max. entre 250 et 400 Kg	la paire
RAM0066	Rampes télescopiques XL - Plateau de roulement large, pour scooter 3 roues, 110-300 cm, 13,6 Kg, poids max. entre 250 et 400 Kg	la paire



RAM0050



RAM0054



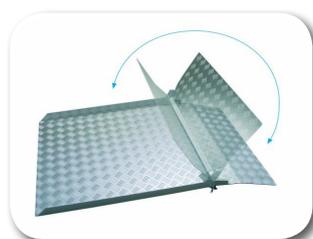
RAM0039

Réf.	Descriptif	Conditionnement
------	------------	-----------------

PLATEAU D'ACCÈS MOBILE

RAM0035	Rampe pliable en 2, (Lxl) 61x76 cm	1
RAM0036	Rampe pliable en 2, (Lxl) 92x76 cm	1
RAM0037	Rampe pliable en 2, (Lxl) 122x76 cm	1
RAM0038	Rampe pliable en 2, (Lxl) 152x76 cm	1
RAM0039	Rampe pliable en 4, (Lxl) 152x76 cm	1
RAM0040	Rampe pliable en 4, (Lxl) 183x76 cm	1
RAM0041	Rampe pliable en 4, (Lxl) 213x76 cm	1
RAM0042	Rampe pliable en 4, (Lxl) 244x76 cm	1
RAM0043	Rampe pliable en 4, (Lxl) 305x76 cm	1
RAM0044	Rampe pliable en 4, (Lxl) 366x76 cm	1

PASSE-SEUIL



RAM00672

RAM0067	Simple, (Lxl) 40x75 cm, avec rebords, 3 Kg	1
RAM00673	Simple, (Lxl) 80x75 cm, avec rebords, 6,8 Kg	1
RAM00671	Simple, (Lxl) 120x75 cm avec rebords, 9,1 Kg	1
RAM0070	Pour marche de 5 cm - Gamme éco	1
RAM0071	Pour marche de 10 cm - Gamme éco	1
RAM0072	Pour marche de 15 cm - Gamme éco	1
RAM00672	+ partie mobile idéale pour franchir une porte vitrée, longueur (partie fixe : 125; partie mobile 35 cm).	1



Actimed

réseau
Solidaris

COLLIER CERVICAL SOUPLE

- COL0011 Hauteur 6 cm taille XS bleu; convient surtout pour cervico-brachialgie, post-traumatique, coup du lapin, post-opératoire
Taille : XS - S - M - L
Coloris : bleu
- COL0013 Hauteur 8 cm taille XS bleu; convient surtout pour cervico-brachialgie, post-traumatique, coup du lapin, post-opératoire
Taille : XS - S - M - L
Coloris : bleu
- COL0012 Hauteur 10 cm taille XS bleu; convient surtout pour cervico-brachialgie, post-traumatique, coup du lapin, post-opératoire
Taille : XS - S - M - L
Coloris : bleu
- COL0014 Hauteur 6 cm taille XS bleu; convient surtout pour cervico-brachialgie, post-traumatique, coup du lapin, post-opératoire
Taille : XS - S - M - L
Coloris : beige
- COL0015 Hauteur 8 cm taille XS bleu; convient surtout pour cervico-brachialgie, post-traumatique, coup du lapin, post-opératoire
Taille : XS - S - M - L
Coloris : beige
- COL0016 Hauteur 10 cm taille XS bleu; convient surtout pour cervico-brachialgie, post-traumatique, coup du lapin, post-opératoire
Taille : XS - S - M - L
Coloris : beige
- COL0017 Hauteur 12 cm taille XS bleu; convient surtout pour cervico-brachialgie, post-traumatique, coup du lapin, post-opératoire
Taille : M - L
Coloris : beige



COL0011



CEI0108

Réf. **Descriptif****CEINTURE CLAVICULAIRE**

CEI0108 Bandage claviculaire; tissu éponge extra doux; convient pour les fractures de la clavicule; taille S-M-L-XL



CEI0109

CEINTURE DE CÔTES HOMME

CEI0109 Ceinture thoracique; tissu élastique fort; convient pour les fractures, les contusions, fêlures et froissements de côtes; hauteur 20 cm; taille S-M-L-XL



CEI0110

CEINTURE DE CÔTES FEMME

CEI0110 Ceinture thoracique; tissu élastique fort; convient pour les fractures, les contusions, fêlures et froissements de côtes; hauteur 14 cm; taille S-M-L-XL



CEI0111

CEINTURE ABDOMINALE

CEI0111 Ceinture abdominale; mixte; convient pour éventration, post-opératoire, post-natale, prévention; hauteur 20 cm; taille S-M-L-XL

**Actimed**

réseau
Solidaris

CEINTURE LOMBAIRE 6 BALEINES

- CEI0113 Ceinture lombaire munie de 4 baleines de soutien pour le dos et 2 latérales; convient pour : lumbago, discopathie, spondylolyse, légère instabilité des vertèbres lombaires, posttraumatique, post-opératoire, surmenage, affections rhumatismales du rachis lombaire, lumbartrose. Forme anatomique hauteur dos 26cm, hauteur devant 16cm; taille S-M-L-XL



CEI0113

COUDIÈRE STANDARD TISSU

- COU1000 Coudière de forme anatomique en tissu élastique fort sans couture; taille S; convient en cas de déchirure, claquage, élongation musculaire, surmenage; taille S-M-L-XL



COU1000

COUDIÈRE AVEC GUIDE SILICONE

- COU1001 Bandage anti-épicondylite anatomique en tissu multi-élastique très fort avec bords extra souples et guide de silicone autour de l'épicondyle; taille T1; convient en cas d'épicondylite, épitrochléite, post-traumatique, post-opératoire, surmenage; taille 1 à 6



COU1001

SERRE-POIGNET-MAIN + COLONNE DU POUCE

- SER0100 Serre-poignet-main en tricot aéré multi-élastique, avec coussin de silicone permettant d'augmenter le massage et la compression, velcro élastique réglable intégré pour réglage de la compression, baleine amovible pour soutenir le poignet; Noir; convient pour : arthrose, affections rhumatismales, syndrome du canal carpien, tendinopathie, tendovaginite, post-traumatique, instabilité de l'articulation du poignet, post-opératoire, après plâtre, surmenage; taille 1 à 4



SER0100



ECH0100

Réf. Descriptif

ECHARPE POUR BRAS

ECH0100 Sangle réglable en longueur; taille XS -S - M - L - XL

ECH0100 Sangle réglable en longueur, avec sangle maintien taille; ; taille XS -S - M - L - XL



ECH0101

ECH010BAN Echarpe confort

TALONNETTE EPINE CALCANEENNE



TAL0100

TAL0100 Coussin en silicone (5 mm) avec zone extra souple; indiqué pour épine calcanéenne et surmenage.

Taille S (pointure 35-37); taille M (pointure 38-40); taille L (pointure 41-43); taille XL (pointure 44-46).

COUSSIN PLANTAIRE



COU1002

COU1002 Bande anatomique élastique avec coussinet de gel; souple, doux et confortable; indiqué pour diminution de la douleur et de la pression aux durillons et protection de la région métatarsienne contre les frottements ; taille S ((pointure 35-40); taille L (pointure 41-45).

COUSSIN PROTECTION HALLUX VALGUS



COU1003

COU1003 Taille universelle; Bande anatomique élastique avec coussinet de gel; souple, doux et confortable; indiqué pour: diminution de la douleur et de la pression aux oignons, protection du premier doigt de pied.

Actimed

COUSSIN TUBULAIRE DOIGT DE PIED/DOIGT

COU1004 Pouvant être découpé, souple doux et confortable; indiqué pour diminution de la douleur et de la pression et protection des doigts et des doigts de pied contre les frottements; taille S et L.



COU1004

CORRECTEUR DE NUIT HALLUX VALGUS

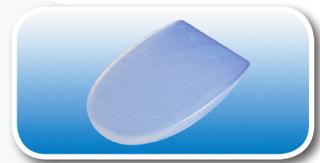
COR0001 Correcteur porté pendant la nuit; silicone souple et confortable à l'intérieur; couleur skin; pied gauche ou droit; taille S et L.



COR0001

TALONNETTE EN SILICONE

TAL0101 Coussin en silicone (5 mm); modèle plat; taille S; convient pour tendinite du tendon d'Achille, différence de longueur des jambes, surmenage; taille S - M -L - XL.



TAL0101

BAS ANTI-VARICES

BAS0100 Bas offrant 3 niveaux de contention différents afin de s'adapter au mieux à l'importance de la protection à apporter. Disponibles de la taille S à XL, existent en différentes coupes :

AD = mi-bas / AG = bas auto-portant / AT = panty / AT/M = panty maternité

Différents coloris possibles : naturel, noir, beige

Indications :

Classe I : Oedème léger, jambes lourdes/fatiguées, grossesse, tendances modérées aux varices

Classe II : Oedème prononcé, état variqueux généralisé, varices accompagnant la grossesse, après sclérothérapie et opération, insuffisance veineuse chronique

Classe III : Oedème prononcé, varices indurées, après sclérothérapie et opération, après guérison d'ulcérations, insuffisance veineuse chronique grave



BAS0100

BAS ANTI-EMBOLIES



BAS0200

BAS0200

Bas développant une pression dégressive et améliorant ainsi la circulation des veines profondes et superficielles. Les effets négatifs de la stase veineuse sont réduits au minimum.

De par leurs propriétés particulières, ils sont conseillés comme bas de contention aux patients alités (jour/nuit) ou immobilisés pendant une période pré- ou postopératoire. Les bas sont ouverts à l'avant du pied pour permettre au personnel soignant de contrôler la circulation sanguine.

Disponibles en 3 tailles : S, M, L

Disponibles en 3 coupes : Bas jarret, bas de soutien et bas cuisse avec ceinture (gauche/droit).

BAS DE CONFORT - DIABETIQUE



BAS0300

BAS0300

Gamme de bas développée tout particulièrement pour des patients ayant des pieds sensibles.

Les bas sont extra confortables afin d'éviter l'effet garrot et de compression, il n'y a pas de coutures au bout des pieds

Paire disponible en 3 tailles : 1 (pointure 35-38), 2 (pointure 39-42), 3 (pointure 43-46). Différents coloris possibles



Actimed

réseau
Solidaris

ANNEXE 19 (page 1 - recto)**PRESCRIPTION MEDICALE POUR UNE AIDE A LA MOBILITE ET/OU ADAPTATIONS**
(article 28, § 8 de la nomenclature des prestations de santé)**!! Toutes les rubriques doivent être remplies, sauf mention contraire !!****IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE***A compléter par le bénéficiaire ou apposer une vignette de la mutualité*

Nom et prénom du bénéficiaire	
Date de naissance	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>
Adresse (domicile)	
Numéro d'identification à la sécurité sociale (NISS)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>
Mutualité (nom ou numéro)	

Si le bénéficiaire réside en MRPA ou MRS

Nom de l'institution	
Numéro d'agrément de l'institution	<input type="text"/>
Adresse de l'institution	

1. PRESCRIPTION*A compléter par le médecin prescripteur*

Je soussigné, Docteur en médecine, déclare par la présente que

(nom et prénom du bénéficiaire) présente des déficiences fonctionnelles et/ou anatomiques entraînant des limitations dans sa mobilité.

Ceci entraîne des problèmes de participation à la vie communautaire.

A cet effet, le bénéficiaire doit obtenir à titre définitif un moyen de déplacement approprié.

PRESTATION SELON L'ART. 28, § 8	
<input type="checkbox"/> CADRE DE MARCHÉ <input type="checkbox"/> VOITURETTE MANUELLE / ELECTRONIQUE / SCOOTER ELECTRONIQUE (à spécifier de manière facultative) <input type="checkbox"/> TRICYCLE ORTHOPEDIQUE <input type="checkbox"/> APPAREIL DE STATION DEBOUT <input type="checkbox"/> AUTRE (PAR EX. SUR-MESURE) :	<input type="checkbox"/> COUSSIN ANTI-ESCARRES <input type="checkbox"/> CHASSIS POUR SIEGE-COQUILLE <input type="checkbox"/> DOSSIER MODULAIRE ADAPTABLE POUR LE SOUTIEN DE LA POSITION D'ASSISE <input type="checkbox"/> ADAPTATION A UNE AIDE A LA MOBILITE DELIVREE PRECEDEMENT

Il s'agit	<input type="checkbox"/> d'une première demande	<input type="checkbox"/> d'un renouvellement
L'utilisation est	<input type="checkbox"/> temporaire	<input type="checkbox"/> définitive
L'utilisation est nécessaire	<input type="checkbox"/> une partie limitée de la journée	<input type="checkbox"/> une partie importante de la journée
	<input type="checkbox"/> en permanence	

2. DIAGNOSTIC ET SITUATION MEDICALE ACTUELLE

Date du début de l'affection ou de l'évènement à la base du handicap : / / Le handicap est consécutif à un accident OUI NON**Diagnostic et description de la situation médicale actuelle***Ou joindre en annexe un rapport médical récent/actualisé**En cas d'affection unilatérale, préciser s'il s'agit du côté droit ou gauche.***Pronostic (concernant la mobilité)**

A court terme :

Sur 5 ans :

3. DESCRIPTION GLOBALE DE LA FONCTIONNALITÉ DU BÉNÉFICIAIRE

*Pour une demande concernant un cadre de marche, remplir uniquement les rubriques a, b et c.**Pour une demande concernant une adaptation à une aide à la mobilité déjà délivrée, passer au point 5.*

Dans la prescription médicale, le médecin prescripteur décrit, sur base du diagnostic, l'ampleur des déficiences fonctionnelles et/ou anatomiques du bénéficiaire ainsi que les limitations d'activités et les restrictions de participation qui en découlent. À cet effet, il décrit de manière détaillée un certain nombre de fonctions de l'appareil locomoteur sur base du système de codes de la CIF. Sur base de cela, il détermine pour chaque fonction, le code qualificatif (*).

Codes qualificatifs (c.à.d. l'ampleur des limitations fonctionnelles)

0 = PAS de limitation ou problème de participation (aucun, absent, négligeable 0-4%)

1 = LEGERE limitation ou problème de participation (minime, faible 5-24%)

2 = MODERE limitation ou problème de participation (assez important 25-49%)

3 = GRAVE limitation ou problème de participation (élevé, fort, considérable 50-95%)

4 = COMPLETE limitation ou problème de participation (total 96-100%)

8 = limitation ou problème de participation non spécifié

9 = pas d'application

L'appréciation globale des différentes fonctions détermine si le bénéficiaire entre en ligne de compte pour l'aide à la mobilité proposée.



Actimed

réseau
Solidaris

Toutes les rubriques doivent être remplies !

Fonctions / Activités et participation	Code qualificatif	Description globale et motivation
<p>a) Se déplacer à l'intérieur (marcher sur de courtes distances) CIF/d4500/d4600</p>		<p><input type="checkbox"/> aucune difficulté <input type="checkbox"/> en prenant appui <input type="checkbox"/> avec une aide à la marche <input type="checkbox"/> avec l'aide et le soutien d'une personne <input type="checkbox"/> déplacements sans aide très difficiles ou impossibles <i>remarques :</i></p>
<p>b) Se déplacer à l'extérieur (marcher sur de longues distances) CIF/d4501/d4602</p>		<p><input type="checkbox"/> aucune difficulté <input type="checkbox"/> en prenant appui <input type="checkbox"/> avec une aide à la marche <input type="checkbox"/> avec l'aide et le soutien d'une personne <input type="checkbox"/> déplacements sans aide très difficiles ou impossibles <i>remarques :</i></p>
<p>c) Rester debout d4154 (pendant un certain temps) CIF/d4154</p>		<p><input type="checkbox"/> aucune difficulté <input type="checkbox"/> en prenant appui <input type="checkbox"/> avec une aide à la marche <input type="checkbox"/> avec l'aide et le soutien d'une personne <input type="checkbox"/> déplacements sans aide très difficiles ou impossibles <i>remarques :</i></p>
<p>d) Utilisation des mains et des bras dans la voiturette (force, coordination et endurance) CIF/d410/d440/d445/d465</p>		<p>peut se soulever de manière autonome et à intervalles réguliers <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non peut changer de position de manière autonome <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non peut se servir d'une voiturette manuelle de manière autonome <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>remarques :</i></p>
<p><i>A remplir uniquement pour une demande concernant un scooter électronique</i></p> <p>Fonction des membres supérieurs ou du membre supérieur quand seul 1 membre supérieur est fonctionnel</p>		<p>peut conduire un scooter électronique <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>remarques :</i></p>
<p>e) Se transférer (transfert dans/hors de la voiturette) CIF/d420</p>		<p><input type="checkbox"/> aucune difficulté <input type="checkbox"/> en prenant appui <input type="checkbox"/> avec une aide à la marche <input type="checkbox"/> avec l'aide et le soutien d'une personne <input type="checkbox"/> très difficile ou impossible sans aide <i>remarques :</i></p>
<p>f) Rester assis (fonction assise dans la voiturette) CIF/d4153</p>		<p><input type="checkbox"/> peut être assis de manière autonome dans la voiturette <input type="checkbox"/> la position assise dans la voiturette doit être soutenue par des dispositifs ou des adaptations complémentaires <input type="checkbox"/> position assise totalement passive <i>remarques :</i></p>
<p>g) Fonctions cognitives CIF/b110/b114/b117/b140/b144/ b147/ b160/b164/b176</p>		<p><input type="checkbox"/> pas de problèmes cognitifs <input type="checkbox"/> légère limitation des fonctions cognitives <input type="checkbox"/> limitation modérée à grave des fonctions cognitives <i>remarques :</i></p>

4. INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

A remplir de manière facultative

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> postures anormales | <input type="checkbox"/> troubles de l'alimentation |
| <input type="checkbox"/> problèmes au niveau du siège ou du coccyx | <input type="checkbox"/> troubles au niveau de la sensibilité |
| <input type="checkbox"/> formation d'oedèmes | <input type="checkbox"/> troubles au niveau du système respiratoire |
| <input type="checkbox"/> incontinence | <input type="checkbox"/> troubles au niveau du coeur ou des vaisseaux sanguins |
| <input type="checkbox"/> problèmes dermatologiques, escarres | |
| <input type="checkbox"/> autre | |

5. MOTIVATION LORSQU'UNE ADAPTATION À UNE AIDE À LA MOBILITÉ DÉLIVRÉE PRÉCEDEMMENT EST DEMANDÉE OU EN CAS DE RENOUVELLEMENT ANTICIPÉ D'UN COUSSIN ANTI-ESCARRES

Quelles sont les limitations nécessitant l'ajout d'une ou plusieurs adaptations à l'aide à la mobilité déjà délivrée ?

Quelles sont les modifications nécessitant le renouvellement anticipé du coussin anti-escarres ?

6. ÉVENTUELLES REMARQUES COMPLÉMENTAIRES

Date et signature du médecin prescripteur :	Cachet avec numéro INAMI du médecin prescripteur
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

CADRES RÉSERVÉS AU BÉNÉFICIAIRE

A compléter par le bénéficiaire

Objectif d'utilisation de l'aide à la mobilité	Remarques (à remplir de manière facultative)
<input type="checkbox"/> pour des déplacements occasionnels	
<input type="checkbox"/> pour un usage quotidien restreint	
<input type="checkbox"/> pour un usage quotidien pendant une grande partie de la journée	
<input type="checkbox"/> pour faire le ménage	
<input type="checkbox"/> pour participer à la vie familiale et/ou sociale.	
<input type="checkbox"/> pour travailler ou suivre une formation	
<input type="checkbox"/> pour participer à des activités sportives et de détente	
<input type="checkbox"/> comme place assise dans un véhicule	
<input type="checkbox"/> autre :	

A remplir de manière facultative

Facteurs influençant l'utilisation d'une aide à la mobilité	
<i>Description globale des données pertinentes pour l'appréciation de la demande</i>	
<input type="checkbox"/> Particularités de l'habitation	
<input type="checkbox"/> Particularités de la formation ou de l'enseignement	
<input type="checkbox"/> Particularités de l'environnement de travail	
<input type="checkbox"/> Activités sociales	
<input type="checkbox"/> Autre :	

Date : / /

Signature du bénéficiaire (ou de son représentant légal) :

ANNEXE 19 BIS (page 1 - recto)**RAPPORT DE FONCTIONNEMENT MULTIDISCIPLINAIRE POUR LA DEMANDE
D'UNE AIDE À LA MOBILITÉ ET/OU ADAPTATIONS**
(article 28, § 8 de la nomenclature des prestations de santé)**Toutes les rubriques doivent être remplies, sauf mention contraire !**

A remettre par le bénéficiaire au dispensateur de son choix

IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE

A compléter par le bénéficiaire ou apposer une vignette de la mutualité

Nom et prénom du bénéficiaire	
Date de naissance	
Numéro de registre national	
Adresse	
Mutualité	
Numéro d'inscription	

IDENTIFICATION DU DISPENSATEUR DE SOINS

A compléter par le dispensateur de soins qui envoie le bénéficiaire vers l'équipe multidisciplinaire

Nom du dispensateur agréé	
Numéro d'agrément auprès de l'INAMI	
Nom de l'entreprise	
Adresse de l'entreprise	
N° de téléphone, adresse e-mail	
N° d'entreprise	

Raison de l'envoi vers une équipe multidisciplinaire

<i>Demande d'un(e) :</i>	
<input type="checkbox"/> voiturette pour enfants : <input type="checkbox"/> manuelle <input type="checkbox"/> électronique <input type="checkbox"/> voiturette manuelle active <input type="checkbox"/> voiturette électronique <input type="checkbox"/> scooter électronique pour l'intérieur et l'extérieur <input type="checkbox"/> scooter électronique pour l'extérieur <input type="checkbox"/> système de station debout	<input type="checkbox"/> tricycle orthopédique cumulé avec une voiturette manuelle active pour adultes <input type="checkbox"/> renouvellement anticipé d'une voiturette <input type="checkbox"/> adaptation anticipée sur une voiturette déjà délivrée <input type="checkbox"/> autre (par ex. sur-mesure) :

RAPPORT DE FONCTIONNEMENT RELATIF À L'UTILISATION D'UNE AIDE À LA MOBILITÉ

A compléter de manière multidisciplinaire

Ce rapport de fonctionnement est établi pour
(nom et prénom du bénéficiaire)

Codes qualificatifs (c.à.d. l'ampleur des limitations fonctionnelles) (*)

0 = PAS de limitation ou problème de participation (aucun, absent, négligeable 0-4%)

1 = LEGERE limitation ou problème de participation (minime, faible 5-24%)

2 = MODERE limitation ou problème de participation (assez important 25-49%)

3 = GRAVE limitation ou problème de participation (élevé, fort, considérable 50-95%)

4 = COMPLETE limitation ou problème de participation (total 96-100%)

8 = limitation ou problème de participation non spécifié

9 = pas d'application

(*) Informations complémentaires disponibles sur le site www3.who.int/icf/onlinebrowser/icf.cfm

Fonction	Code qualificatif CIF	Description
1) Se déplacer à l'intérieur (marcher sur de courtes distances) CIF/d4500 / d4600		Peut marcher de façon fonctionnelle à l'intérieur – mains libres pour des activités <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Peut travailler debout de manière sûre et autonome <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Peut manipuler et porter des objets de manière sûre et autonome en marchant <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Remarques :
2) Se déplacer à l'extérieur (marcher sur de longues distances) CIF/d4501 / d4602		Peut marcher de façon fonctionnelle à l'extérieur : peut marcher de manière sûre et autonome <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Peut marcher de façon fonctionnelle sur terrain inégal <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Peut manipuler et porter des objets de manière sûre et autonome en marchant <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Remarques :

Fonction	Code qualificatif CIF	Description
<p>3) Fonction des membres supérieurs et fonctions restantes en rapport avec la conduite d'une voiturette CIF/d440 / d445 / d465</p>		<p>Peut se servir d'une voiturette manuelle à l'intérieur et à l'extérieur. <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Pas d'application</p> <p>Peut uniquement se servir d'une voiturette manuelle sur terrain plat et à l'intérieur <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Pas d'application</p> <p>Peut commander une voiturette électronique à l'aide d'un joystick <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Pas d'application</p> <p>Peut seulement commander une voiturette électronique à l'aide d'une commande adaptée: pied, menton, tête, ... <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Pas d'application</p> <p>Peut se servir des appareils nécessaires (téléphone, radio, tv; portes, ...) de manière autonome depuis la voiturette, c.-à-d. peut contrôler l'environnement direct sans commande de l'environnement <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Pas d'application</p> <p>Remarques :</p>
<p>4) Fonction des membres supérieurs et fonctions restantes en rapport avec la conduite d'un scooter CIF/d440 / d445 / d465</p>		<p>Peut commander un scooter électronique <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Pas d'application</p> <p>Remarques :</p>
<p>5) Maintien de la position debout CIF/d4154</p>		<p>Peut tenir debout de manière autonome et prolongée <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Peut tenir debout de manière autonome et prolongée en utilisant une aide <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Peut tenir debout avec le soutien d'une ou plusieurs personnes <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Ne peut pas tenir debout <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Remarques :</p>
<p>6) Maintien de la position assise y compris stabilité du tronc et de la tête CIF/d4153 / d410</p>		<p>Peut rester assis de manière autonome et prolongée <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Peut stabiliser le tronc de manière autonome et prolongée en étant assis <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Peut stabiliser la tête de manière autonome et prolongée en étant assis <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Peut changer de position de manière autonome <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Remarques :</p>

Fonction	Code qualificatif CIF	Description
7) Exécution de transferts transfert dans/ hors de la voiturette CIF/d420 / d4200		<p>Peut se transférer de manière autonome <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Peut se transférer de manière autonome en prenant appui <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Peut seulement se transférer avec l'aide et le soutien d'une personne <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>L'exécution de transferts est très difficile ou impossible sans aide ou système de levage <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Remarques :</p>
8) Troubles : Fonctions cognitives CIF/b110 / b114 / b117 / b140 / b144 / b147 / b160 / b164 / b176		<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si oui, précisez</p> <p><input type="checkbox"/> orientation dans le temps <input type="checkbox"/> orientation dans l'espace <input type="checkbox"/> orientation personne <input type="checkbox"/> attention/concentration <input type="checkbox"/> mémoire <input type="checkbox"/> fonctions psychomotrices</p> <p>Remarques :</p>
9) Points importants supplémentaires en rapport avec l'avis sur la voiturette		
<p>9.1) Risque d'escarres <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Troubles de la sensibilité, troubles trophiques, anomalies anatomiques, anomalies fonctionnelles, ... <input type="checkbox"/> Incontinence, allergie, transpiration, ... <input type="checkbox"/> Ne peut pas se soulever suffisamment longtemps pour soulager le siège en raison de limitations ou d'incapacités physiques ou mentales, de problèmes de conscience, de fatigue, ...</p> <p>Remarques :</p>		
<p>9.2) Trouble : tonus musculaire <input type="checkbox"/> Non (spasticité/dystonie) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> membres supérieurs <input type="checkbox"/> membres inférieurs <input type="checkbox"/> tronc CIF/b735 / b7356 <input type="checkbox"/> tête/nuque</p> <p>Remarques :</p>		
<p>9.3) Trouble : force musculaire <input type="checkbox"/> Non CIF/b730 <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> membres supérieurs <input type="checkbox"/> membres inférieurs <input type="checkbox"/> tronc <input type="checkbox"/> tête/nuque</p> <p>Remarques :</p>		

<p>9.4) Trouble : contrôle des mouvements volontaires / mouvements involontaires CIF/b760 / b765</p>	<p><input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui</p>	<p><input type="checkbox"/> membres supérieurs <input type="checkbox"/> tête/nuque</p>	<p><input type="checkbox"/> membres inférieurs <input type="checkbox"/> tronc</p>																																								
<p>Remarques :</p>																																											
<p>9.5) Trouble : contractions ou ankylose CIF/b710</p>	<p><input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui</p>	<p><input type="checkbox"/> membres supérieurs <input type="checkbox"/> tête/nuque</p>	<p><input type="checkbox"/> membres inférieurs <input type="checkbox"/> tronc</p>																																								
<p>Remarques :</p>																																											
<p>9.6) Trouble: endurance et résistance à l'effort CIF/b410 / b440 / b455 / b740</p>	<p><input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui</p>	<p><input type="checkbox"/> cardiorespiratoire <input type="checkbox"/> neuromusculaire</p>	<p><input type="checkbox"/> dépendance à l'O2 / respirateur <input type="checkbox"/> autre</p>																																								
<p>Remarques :</p>																																											
<p>9.7) Taille & poids <i>(si pertinent)</i></p>	<p>Taille :</p>	<p>Poids :</p>	<p>Remarques :</p>																																								
<p>9.8) Trouble : fonctions sensorielles CIF/b260 / b265 / b270 / b210 / b230</p>	<p><input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui</p>	<p><input type="checkbox"/> sensibilité</p>	<p><input type="checkbox"/> vue <input type="checkbox"/> ouïe</p>																																								
<p>Remarques :</p>																																											
<p>9.9) Troubles : comportement CIF/d720</p>	<p><input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui</p>	<p>Remarques :</p>																																									
<p>10) Activités et participation</p> <p>10.1) Activités pour lesquelles l'aide à la mobilité demandée sera utilisée :</p>	<table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width:30%;">Ménage</td> <td><input type="checkbox"/> toujours</td> <td><input type="checkbox"/> souvent</td> <td><input type="checkbox"/> occasionnellement</td> <td><input type="checkbox"/> jamais</td> </tr> <tr> <td>Ecole</td> <td><input type="checkbox"/> toujours</td> <td><input type="checkbox"/> souvent</td> <td><input type="checkbox"/> occasionnellement</td> <td><input type="checkbox"/> jamais</td> </tr> <tr> <td>Travail</td> <td><input type="checkbox"/> toujours</td> <td><input type="checkbox"/> souvent</td> <td><input type="checkbox"/> occasionnellement</td> <td><input type="checkbox"/> jamais</td> </tr> <tr> <td>Courses</td> <td><input type="checkbox"/> toujours</td> <td><input type="checkbox"/> souvent</td> <td><input type="checkbox"/> occasionnellement</td> <td><input type="checkbox"/> jamais</td> </tr> <tr> <td>Social</td> <td><input type="checkbox"/> toujours</td> <td><input type="checkbox"/> souvent</td> <td><input type="checkbox"/> occasionnellement</td> <td><input type="checkbox"/> jamais</td> </tr> <tr> <td>Culturel</td> <td><input type="checkbox"/> toujours</td> <td><input type="checkbox"/> souvent</td> <td><input type="checkbox"/> occasionnellement</td> <td><input type="checkbox"/> jamais</td> </tr> <tr> <td>Temps libre</td> <td><input type="checkbox"/> toujours</td> <td><input type="checkbox"/> souvent</td> <td><input type="checkbox"/> occasionnellement</td> <td><input type="checkbox"/> jamais</td> </tr> <tr> <td>Sport</td> <td><input type="checkbox"/> toujours</td> <td><input type="checkbox"/> souvent</td> <td><input type="checkbox"/> occasionnellement</td> <td><input type="checkbox"/> jamais</td> </tr> </table> <p>Autre :</p> <p>Remarques :</p>			Ménage	<input type="checkbox"/> toujours	<input type="checkbox"/> souvent	<input type="checkbox"/> occasionnellement	<input type="checkbox"/> jamais	Ecole	<input type="checkbox"/> toujours	<input type="checkbox"/> souvent	<input type="checkbox"/> occasionnellement	<input type="checkbox"/> jamais	Travail	<input type="checkbox"/> toujours	<input type="checkbox"/> souvent	<input type="checkbox"/> occasionnellement	<input type="checkbox"/> jamais	Courses	<input type="checkbox"/> toujours	<input type="checkbox"/> souvent	<input type="checkbox"/> occasionnellement	<input type="checkbox"/> jamais	Social	<input type="checkbox"/> toujours	<input type="checkbox"/> souvent	<input type="checkbox"/> occasionnellement	<input type="checkbox"/> jamais	Culturel	<input type="checkbox"/> toujours	<input type="checkbox"/> souvent	<input type="checkbox"/> occasionnellement	<input type="checkbox"/> jamais	Temps libre	<input type="checkbox"/> toujours	<input type="checkbox"/> souvent	<input type="checkbox"/> occasionnellement	<input type="checkbox"/> jamais	Sport	<input type="checkbox"/> toujours	<input type="checkbox"/> souvent	<input type="checkbox"/> occasionnellement	<input type="checkbox"/> jamais
Ménage	<input type="checkbox"/> toujours	<input type="checkbox"/> souvent	<input type="checkbox"/> occasionnellement	<input type="checkbox"/> jamais																																							
Ecole	<input type="checkbox"/> toujours	<input type="checkbox"/> souvent	<input type="checkbox"/> occasionnellement	<input type="checkbox"/> jamais																																							
Travail	<input type="checkbox"/> toujours	<input type="checkbox"/> souvent	<input type="checkbox"/> occasionnellement	<input type="checkbox"/> jamais																																							
Courses	<input type="checkbox"/> toujours	<input type="checkbox"/> souvent	<input type="checkbox"/> occasionnellement	<input type="checkbox"/> jamais																																							
Social	<input type="checkbox"/> toujours	<input type="checkbox"/> souvent	<input type="checkbox"/> occasionnellement	<input type="checkbox"/> jamais																																							
Culturel	<input type="checkbox"/> toujours	<input type="checkbox"/> souvent	<input type="checkbox"/> occasionnellement	<input type="checkbox"/> jamais																																							
Temps libre	<input type="checkbox"/> toujours	<input type="checkbox"/> souvent	<input type="checkbox"/> occasionnellement	<input type="checkbox"/> jamais																																							
Sport	<input type="checkbox"/> toujours	<input type="checkbox"/> souvent	<input type="checkbox"/> occasionnellement	<input type="checkbox"/> jamais																																							

<p>10.2) Mobilité sur de «courtes distances» Dans l'habitation ou l'environnement direct, peut utiliser un(e)</p>	<p><input type="checkbox"/> cadre de marche <input type="checkbox"/> voiturette électronique</p>	<p><input type="checkbox"/> voiturette manuelle <input type="checkbox"/> scooter électronique</p>	<p>Remarques :</p>
10.3) Mobilité sur des "distances moyennes"			
<p>10.3.1) Peut se servir d'une aide à la mobilité mécanique, telle que :</p>	<p><input type="checkbox"/> cadre de marche <input type="checkbox"/> vélo adapté <input type="checkbox"/> handbike <input type="checkbox"/> autre :</p>	<p><input type="checkbox"/> voiturette manuelle <input type="checkbox"/> tricycle <input type="checkbox"/> tricycle à position assise ou couchée</p>	<p>Remarques :</p>
<p>10.3.2) Peut seulement se servir d'une aide à la mobilité motorisée ou électronique, telle que :</p>	<p><input type="checkbox"/> voiturette électronique <input type="checkbox"/> scooter électronique <input type="checkbox"/> tricycle avec moteur auxiliaire <input type="checkbox"/> autre :</p>	<p><input type="checkbox"/> système de traction pour voiturette <input type="checkbox"/> vélo avec moteur électrique <input type="checkbox"/> handbike avec moteur auxiliaire</p>	<p>Remarques :</p>
<p>10.4) Transport sur de longues distances</p>	<p><input type="checkbox"/> utilise les transports en commun <input type="checkbox"/> de manière autonome <input type="checkbox"/> avec aide <input type="checkbox"/> conduit, de manière autonome, une voiture <input type="checkbox"/> ordinaire <input type="checkbox"/> adaptée transfert vers/hors <input type="checkbox"/> autonome <input type="checkbox"/> avec aide emporter, monter et démonter la voiturette <input type="checkbox"/> autonome <input type="checkbox"/> avec aide <input type="checkbox"/> est transporté à bord d'une voiture ordinaire adaptée <input type="checkbox"/> est transporté à bord d'un véhicule adapté pour personnes handicapées <input type="checkbox"/> reste assis dans la voiturette dans le véhicule <input type="checkbox"/> autre :</p> <p>Remarques :</p>		
10.5) Facteurs environnementaux			
<p>10.5.1) Habitation et environnement direct (en rapport avec l'aide à la mobilité demandée)</p>	<p><input type="checkbox"/> accessible <input type="checkbox"/> de manière autonome</p>	<p><input type="checkbox"/> non accessible <input type="checkbox"/> accompagnement d'un tiers nécessaire</p>	<p>Remarques :</p>
<p>10.5.2) Autres endroits souvent fréquentés e.a. école / environnement de travail (en rapport avec l'aide à la mobilité demandée)</p>	<p><input type="checkbox"/> accessible <input type="checkbox"/> de manière autonome</p>	<p><input type="checkbox"/> non accessible <input type="checkbox"/> accompagnement d'un tiers nécessaire</p>	<p>Remarques :</p>
<p>10.5.3) Eléments spécifiques à la région (terrain plat, inégal, vallonné) (en rapport avec l'aide à la mobilité demandée)</p>	<p><input type="checkbox"/> accessible <input type="checkbox"/> de manière autonome</p>	<p><input type="checkbox"/> non accessible <input type="checkbox"/> accompagnement d'un tiers nécessaire</p>	<p>Remarques :</p>
<p>10.5.4) Visite à domicile</p>	<p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui, par (nom) (fonction)</p>		

CONCLUSION ET PROPOSITION DE L'EQUIPE MULTIDISCIPLINAIRE

Cet avis multidisciplinaire a été établi par :

Date : <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>		
Médecin (médecin-rééducateur)	Numéro d'agrément	Signature
Ergothérapeute ou kinésithérapeute	Numéro d'agrément	Signature
Autre (description de la fonction)	Numéro d'agrément	Signature

CADRE RESERVE AU BÉNÉFICIAIRE

A compléter par le bénéficiaire

J'ai pris connaissance de ce document

Remarques :

Date : / /

Nom et signature du bénéficiaire (ou de son représentant légal) :



CESSION DE CREANCES

EN FAVEUR DE L'ENTREPRENEUR, DU FOURNISSEUR, DU PRESTATAIRE
DE SERVICE OU DU TIERS PRÊTEUR

N° de dossier :

Concerne :

Madame / Monsieur,

domicilié(e) à

Déclare, céder irrévocablement, à présent et pour l'avenir, à *(Nom et adresse de l'entrepreneur, du fournisseur, du prestataire de services ou du tiers prêteur)*,
.....

toutes sommes qui lui seraient dues par l'Agence wallonne pour l'intégration des personnes handicapées, à titre de remboursement
des prestations suivantes :

(Décrire les prestations pour lesquelles la personne handicapée a introduit une demande d'aide matériel ou a déjà obtenu une décision d'octroi de l'A.W.I.P.H.).

La présente cession de créances est consentie en garantie de paiement de la facture n°
d'un montant de

Le montant de la / des créance(s) sera versé sur le compte financier n°
ouvert au nom de
(à préciser pour l'entrepreneur, le fournisseur, le prestataire de services ou le tiers prêteur)

avec la mention

Madame / Monsieur (.....) atteste qu'aucune autre cession et/ou saisie de ces
sommes n'a déjà eu lieu au profit d'autres personnes.

Fait, le, cet exemplaire doit être envoyé à l'AWIPH,
Rue du Vertbois, 23-25 4000 LIEGE.

La personne handicapée
ou son représentant légal,
agissant en qualité de cédant,

L'entrepreneur, le fournisseur,
le prestataire de services ou le tiers prêteur,
agissant en qualité de cessionnaire,

IMPORTANT

Nous vous conseillons de remplir ce document après que les livraisons – ou les travaux – aient été réalisés, de manière à pouvoir vous assurer de la conformité du matériel par rapport à la commande et de sa convenance. Vous pouvez alors le faire parvenir au Bureau régional concerné.

Actimed - Réseau Solidaris
Outre-cour, 28b à 4651 Herve

Tél : **087 66 20 31** • Fax : 087 66 10 67
info@actimed.be

WWW.SOLIDARIS-LIEGE.BE

