



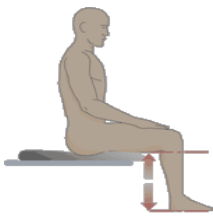
# SILLAS DE RUEDAS Y ARTÍCULOS VIDA INDEPENDIENTE

**Folio:**

Nombre completo del usuario: \_\_\_\_\_  
Calle y número: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_  
Delegación: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_ Tel. casa: \_\_\_\_\_  
Tel. celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Edad: \_\_\_\_\_ Estatura: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_  
Tipo de discapacidad: Lesión medular \_\_\_\_\_ Nivel de lesión: \_\_\_\_\_ Completa \_\_\_\_\_ Incompleta \_\_\_\_\_  
Secuela de polio: \_\_\_\_\_ Espina bífida: \_\_\_\_\_ Otra cual: \_\_\_\_\_

Lugar y fecha en donde ha tomado los cursos de Vida Independiente (en caso de no haber tomado ningún curso indíquelo y/o bien si toma prácticas de manejo de silla donde y quien se las imparte).

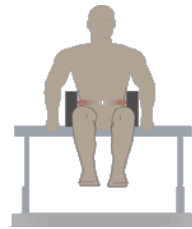
## MEDIDAS GENERALES EN PULGADAS



Talón-hueco poplíteo: \_\_\_\_\_  
(Talón-rodilla)



Hueco poplíteo-sacro: \_\_\_\_\_  
(Rodilla-Sentadera)



Ancho de cadera: \_\_\_\_\_  
(Cadera)



Sacro-escapula: \_\_\_\_\_  
(Sentadera-escapula)

## CARACTERÍSTICAS ESPECIALES DE LA SILLA

Color, sujeto a disponibilidad.

Frenos (con costo extra): Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Cuernitos (con costo extra): Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Fecha de entrega de medidas: \_\_\_\_\_

Responsable de toma de medidas: \_\_\_\_\_

Fecha de entrega de silla: \_\_\_\_\_

Forma y Fecha de pago: \_\_\_\_\_

Requiere factura Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ En caso de requerir factura favor de proporcionar al reverso sus datos fiscales.

Firma de recibido de la Silla de ruedas VIM: \_\_\_\_\_