



FORMATO DE PEDIDO

NOMBRE DE USUARIO: _____
EDAD: _____ PESO: _____ DIAGNÓSTICO: _____
TEL. _____ CIUDAD: _____

1. Elige tu dTbike

ELÉCTRICAS

dTbike GO (HÍBRIDA)

E-dTbike (ELÉCTRICA)

MANUALES

dTbike PRO (7 velocidades y freno de disco)

dTbike SWIFT (1 velocidad y freno vbrake)

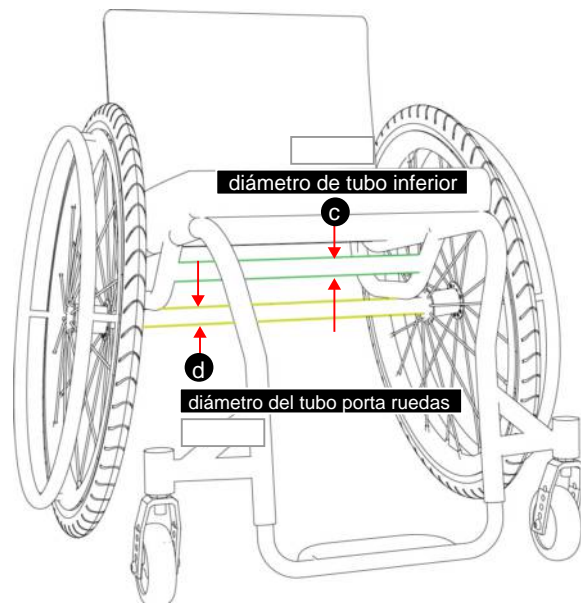
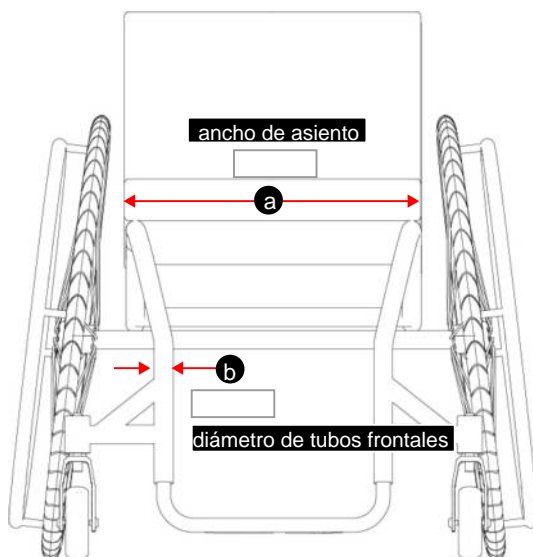
¿De qué lado requieres la palanca de freno (para freno de disco y vbrake)? **IZQUIERDO** **DERECHO**

¿Requieres adaptación para usuario con tetraplejía? **SÍ** **NO**

2. Indica los datos de la silla de ruedas a la que se montará la dTbike.

MARCA: _____ MODELO: _____
MATERIAL: _____ TIPO DE SILLA: **ACTIVA**
DE TRASLADO
DEPORTIVA
OTRA _____

3. Indica las siguientes medidas de tu silla de ruedas con ayuda de un instrumento de medición (un flexómetro o cinta métrica y calibrador/vernier) manteniendo éste lo más recto posible, y anotando las medidas en centímetros.



e largo de asiento