

COMPTE CLIENT

Numéro de bon de commande:	_____	Nom du Magasin:	_____
Numéro de soumission:	_____	Adresse:	_____
Contact (Nom):	_____	Ville:	_____
Courriel:	_____	Province:	_____
Téléphone:	_____	Code Postal:	_____
Télécopieur:	_____		

CG AIR - COUSSIN THÉRAPEUTIQUE
LARGEUR 14" à 20"
MONO COMPARTIMENT

<input type="checkbox"/>	CGA1V2SCxxx-x	CG Air Mono Compartiment (Inclus Deux (2) Housses Standard)	\$395
<input type="checkbox"/>	CGA1V23Dxxx-x	CG Air Mono Compartiment (Inclus Deux (2) Housses en filet 3D)	\$445
<input type="checkbox"/>	CGA1V2ICxxx-x	CG Air Mono Compartiment (Inclus Deux (2) Housses pour Incontinence)	\$445

DEUX (2) COMPARTIMENTS

<input type="checkbox"/>	CGA2V2SCxxx-x	CG Air Deux (2) Compartiments (Inclus Deux (2) Housses Standard)	\$395
<input type="checkbox"/>	CGA2V23Dxxx-x	CG Air Deux (2) Compartiments (Inclus Deux (2) Housses en filet 3D)	\$445
<input type="checkbox"/>	CGA2V2ICxxx-x	CG Air Deux (2) Compartiments (Inclus Deux (2) Housses pour Incontinence)	\$445

SELECTIONNEZ LA HAUTEUR DES CELLULES ET LA DIMENSION DU COUSSIN

	<input type="checkbox"/> 2"	<input type="checkbox"/> 3"	<input type="checkbox"/> 4"	
14" x 14" Qté: _____	16" x 16" Qté: _____	18" x 18" Qté: _____	20" x 18" Qté: _____	
14" x 16" Qté: _____	16" x 18" Qté: _____	18" x 20" Qté: _____	20" x 20" Qté: _____	
16" x 14" Qté: _____	18" x 16" Qté: _____	20" x 16" Qté: _____	Autre, spécifiez _____ Qté: _____	

LARGEUR 22" à 24"
MONO COMPARTIMENT

<input type="checkbox"/>	CGA1V2SCxxx-x	CG Air Mono Compartiment (Inclus Deux (2) Housses Standard)	\$520
<input type="checkbox"/>	CGA1V23Dxxx-x	CG Air Mono Compartiment (Inclus Deux (2) Housses en filet 3D)	\$570
<input type="checkbox"/>	CGA1V2ICxxx-x	CG Air Mono Compartiment (Inclus Deux (2) Housses pour Incontinence)	\$570

DEUX (2) COMPARTIMENTS

<input type="checkbox"/>	CGA2V2SCxxx-x	CG Air Deux (2) Compartiments (Inclus Deux (2) Housses Standard)	\$520
<input type="checkbox"/>	CGA2V23Dxxx-x	CG Air Deux (2) Compartiments (Inclus Deux (2) Housses en filet 3D)	\$570
<input type="checkbox"/>	CGA2V2ICxxx-x	CG Air Deux (2) Compartiments (Inclus Deux (2) Housses pour Incontinence)	\$570

SELECTIONNEZ LA HAUTEUR DES CELLULES ET LA DIMENSION DU COUSSIN

	<input type="checkbox"/> 2"	<input type="checkbox"/> 3"	<input type="checkbox"/> 4"	
22" x 18" Qté: _____	22" x 22" Qté: _____	24" x 22" Qté: _____	Autre, spécifiez _____ Qté: _____	
22" x 20" Qté: _____	24" x 20" Qté: _____	24" x 24" Qté: _____		

LARGEUR 26" et +
MONO COMPARTIMENT

<input type="checkbox"/>	CGA1V2SCxxx-x	CG Air Mono Compartiment (Inclus Deux (2) Housses Standard)	\$625
<input type="checkbox"/>	CGA1V23Dxxx-x	CG Air Mono Compartiment (Inclus Deux (2) Housses en filet 3D)	\$675
<input type="checkbox"/>	CGA1V2ICxxx-x	CG Air Mono Compartiment (Inclus Deux (2) Housses pour Incontinence)	\$675

DEUX (2) COMPARTIMENTS

<input type="checkbox"/>	CGA2V2SCxxx-x	CG Air Deux (2) Compartiments (Inclus Deux (2) Housses Standard)	\$625
<input type="checkbox"/>	CGA2V23Dxxx-x	CG Air Deux (2) Compartiments (Inclus Deux (2) Housses en filet 3D)	\$675
<input type="checkbox"/>	CGA2V2ICxxx-x	CG Air Deux (2) Compartiments (Inclus Deux (2) Housses pour Incontinence)	\$675

SELECTIONNEZ LA HAUTEUR DES CELLULES ET LA DIMENSION DU COUSSIN

	<input type="checkbox"/> 2"	<input type="checkbox"/> 3"	<input type="checkbox"/> 4"	
26" x 20" Qté: _____	28" x 20" Qté: _____	30" x 20" Qté: _____	Autre, spécifiez _____ Qté: _____	
26" x 22" Qté: _____	28" x 22" Qté: _____	30" x 22" Qté: _____		
26" x 24" Qté: _____	28" x 24" Qté: _____	30" x 24" Qté: _____		

HOUSSES DE REMPLACEMENTS

<input type="checkbox"/>	CGASCxxx-x	Housse Standard. Spécifiez la dimension: L _____ " P _____ " H _____ "	\$50
<input type="checkbox"/>	CGA3Dxxx-x	Housse en filet 3D. Spécifiez la dimension: L _____ " P _____ " H _____ "	\$75
<input type="checkbox"/>	CGAICxxx-x	Housse pour Incontinence. Spécifiez la dimension: L _____ " P _____ " H _____ "	\$95

DELUXE POUR COMMANDER: TÉLÉPHONE: (877) 913-5467, TÉLÉCOPIEUR: (877) 501-8458, COURRIEL: info@amylor.com

COMPTE CLIENT

Numéro de bon de commande:	_____	Nom du Magasin:	_____
Numéro de soumission:	_____	Adresse:	_____
Contact (Nom):	_____	Ville:	_____
Courriel:	_____	Province:	_____
Téléphone:	_____	Code Postal:	_____
Télécopieur:	_____		

CG AIR - COUSSIN THÉRAPEUTIQUE
14" à 20" LARGEUR (Fabriqué selon le tableau ci-bas)

<input type="checkbox"/>	CGADLX10-20-2SC	CG Air Deluxe (Inclus Deux (2) Housses Standards)	\$425
<input type="checkbox"/>	CGADLX10-20-23D	CG Air Deluxe (Inclus Deux (2) Housses en filet 3D)	\$475
<input type="checkbox"/>	CGADLX10-20-2IC	CG Air Deluxe (Inclus Deux (2) Housses pour Incontinence)	\$475

22" à 24" LARGEUR (Fabriqué selon le tableau ci-bas)

<input type="checkbox"/>	CGADLX22-24-2SC	CG Air Deluxe (Inclus Deux (2) Housses Standards)	\$550
<input type="checkbox"/>	CGADLX22-24-23D	CG Air Deluxe (Inclus Deux (2) Housses en filet 3D)	\$575
<input type="checkbox"/>	CGADLX22-24-2IC	CG Air Deluxe (Inclus Deux (2) Housses pour Incontinence)	\$575

26" + LARGEUR (Fabriqué selon le tableau ci-bas)

<input type="checkbox"/>	CGADLX26+-2SC	CG Air Deluxe (Inclus Deux (2) Housses Standards)	\$625
<input type="checkbox"/>	CGADLX26+-23D	CG Air Deluxe (Inclus Deux (2) Housses en filet 3D)	\$675
<input type="checkbox"/>	CGADLX26+-2IC	CG Air Deluxe (Inclus Deux (2) Housses pour Incontinence)	\$675

HOUSSES DE REMPLACEMENT

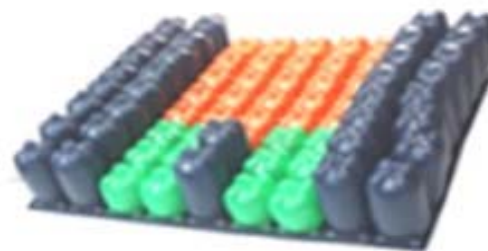
<input type="checkbox"/>	CGASCxxx-x	Housse Standard, Spécifiez la dimension: L _____ " P _____ " H _____ "	\$50
<input type="checkbox"/>	CGA3Dxxx-x	Housse en filet 3D, spécifiez la dimension: L _____ " P _____ " H _____ "	\$75
<input type="checkbox"/>	CGAICxxx-x	Housse pour Incontinence, spécifiez la dimension: L _____ " P _____ " H _____ "	\$95

CG Air DELUXE - TABLEAU SUR MESURE

LARGEUR - DEVANT DU COUSSIN	
	2 4 6 8 10 12 14 16 18 20 22 24 26 28 30
PROFONDEUR	2
	4
	6
	8
	10
	12
	14
	16
	18
	20
	22
	24
	26
	28
	30

ÉTAPES À SUIVRE POUR REMPLIR LE TABLEAU

1. Spécifiez la dimension requise du coussin L _____ " x P _____ "
2. Spécifiez la hauteur des bulles _____ ", si différentes hauteurs, inscrivez 2, 3 ou 4 pour la hauteur des bulles dans chaque carré.
3. Spécifiez le nombre et la position de la valve par un V et faire un trait pour démontrer les compartiments.
4. Si des bulles ne sont pas requises, indiquez un x dans ces bulles.
5. Spécifiez le type de housse requise, _____



Les couleurs sont à titre d'exemple pour démontrer les hauteurs de bulles possibles.

Le CG Air DELUXE peut être personnalisé selon le besoin de l'utilisateur en fabrication sur mesure avec une combinaison de cellules de 2", 3" et/ou 4". Utiliser ce formulaire pour le commander.

TABLEAU COMPARATIF

CG Air			COUSSIN D'AUTRE MANUFACTURIER		
LARGEUR OU PROFONDEUR	# CELLULES	SURFACE DES CELLULES	LARGEUR OU PROFONDEUR	# CELLULES	SURFACE DES CELLULES
10"	5	10"	10"	5	8.75"
11"	5	10"	11"	6	10.50"
12"	6	12"	12"	6	10.50"
13"	6	12"	13"	7	12.25"
14"	7	14"	14"	8	14"
15"	7	14"	15"	8	14"
16"	8	16"	16"	9	15.75"
17"	8	16"	17"	9	15.75"
18"	9	18"	18"	10	17.5"
19"	9	18"	19"	10	17.5"
20"	10	20"	20"	11	19.25"
21"	10	20"	21"	12	21"
22"	11	22"	22"	12	21"
23"	11	22"	23"	13	22.75"
24"	12	24"	24"	13	22.75"
25"	12	24"	25"	14	24.5"



Le **CG Air** est conçu de PVC de grade médicale avec les avantages suivants:

- ✓ Réduction de point de pression sur la peau et les tissus mous.
- ✓ Meilleure stabilité
- ✓ Meilleure rétention de l'air
- ✓ Respecte les normes d'inflammabilité CAL TB 117-2013
- ✓ Meilleure durabilité
- ✓ Meilleure garantie - remplacement pendant 24 mois. Voir la garantie limitée pour plus de détails.