

**APAE DE JAGUARIÚNA**



Fundada em 16 de maio de 1989

Rua Amazonas, 1296 - J. Mauá CEP: 13.912-058 - Jaguariúna - SP

CNPJ - 58.383.944/0001-75 - Utilidade Pública Municipal Nº 895/89

Filiada à Fed. Nac. das APAEs - nº 1601CNAS/ CEAS nº 44006.000086/2002-66

Tel.: (019)3867-3088 - (019) 9-9307-3649

[www.apaejaguariuna.org.br](http://www.apaejaguariuna.org.br)  @apaedejaguariuna**FICHA DE INFORMAÇÕES TÉCNICAS**

PACIENTE:		CARTÃO CIDADÃO:	
ITEM:	Cadeira de Rodas Adaptada	QUANTIDADE:	01

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

Descrição da cadeira de rodas adaptada.

**1- Itens da solicitação:**

Tecido neoprene, cor da estrutura e tecido preto, apoio para os pés, apoio para os braços, cinto pélvico centralizado, cinto peitoral cruzado.

**2- Medidas:**

Assento à cabeça: 60cm, Largura do quadril: 31cm, Profundidade do assento: 35cm (D) 35cm(E), Pé ao joelho: 33cm, Tamanho do pé: 18cm, Assento ao ombro: 35cm (D) 36cm (E), Largura dos ombros: 32cm, Assento à axila: 30cm(D) 30cm (E), Largura do tronco: 36cm.

**3- Acessórios:**

Assento anatômico, encosto de tronco anatômico, mesa de atividades e capacidade de peso para até 25kg.

**ATENÇÃO:** O CAMPO ACIMA DEVE APRESENTAR O **MAXIMO DE INFORMAÇÕES** REFERENTES AO ITEM SOLICITADO, COMO POR EXEMPLO: EM QUAL MATERIAL SERÁ CONFECCIONADO; MEDIDAS; ANGULOS DE INCLINAÇÃO, CAPACIDADE DE PESO, ADAPTAÇÕES E ACESSÓRIOS (NO CASO DE CADEIRAS, ORTESES E PROTESES, POR EXEMPLO).



**APAE DE JAGUARIÚNA**

Fundada em 16 de maio de 1989

Rua Amazonas, 1296 - J. Mauá CEP: 13.912-058 - Jaguariúna - SP

CNPJ - 58.383.944/0001-75 - Utilidade Pública Municipal Nº 895/89

Filiada à Fed. Nac. das APAEs - nº 1601CNAS/ CEAS nº 44006.000086/2002-66

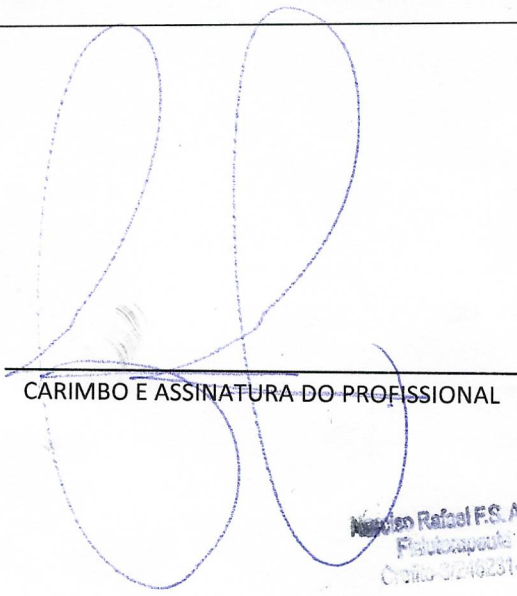
Tel.: (019)3867-3088 – (019) 9-9307-3649

[www.apaejaguariuna.org.br](http://www.apaejaguariuna.org.br)

  @apaedejaguariuna

<b>JUSTIFICATIVA PARA PRESCRIÇÃO</b>	A prescrição faz-se necessário devido às limitações motoras apresentadas pelo José Fernando. O mesmo apresenta diagnóstico funcional nível IV da escala GMFCS associado à hipotonia.
	Portanto, necessita do dispositivo auxiliar para locomoção com a finalidade de proporcionar adequação postural, locomoção, participação e prevenção de deformidades osteomusculares.
<b>ATENÇÃO:</b> O PREENCHIMENTO CAMPO ACIMA SERÁ NECESSÁRIO APENAS QUANDO AUSENTE RELATÓRIO/HISTÓRICO DO CASO	

17/ Junho/2024

  
CARIMBO E ASSINATURA DO PROFISSIONAL

**Nelson Rafael F.S. Assis**  
Fisioterapeuta  
C.R.F. 0214231-E