

Société _____

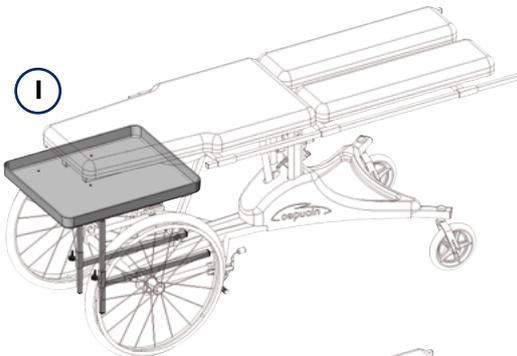
Adresse _____

Identification
 Appicateur

Date de commande



CHÂSSIS SEUL	TVHI	Qté
Bleu Foncé (BJ)		
Parme (VI)		
Vert (V)		
Rose (RS)		
Bleu Clair (BL)		
Rouge (R)		
Noir (N)		



OPTIONS	Référence	Qté
1 Support de tablette ventral avec tablette transparente	TVHI-102	
2 Module de traction cervical	TVHI-103	
3 Module d'abduction amovible	TVHI-107	
4 Module de traction jambier	TVHI-104	
5 Repose-pieds	TVHI-105	
6 Support de tablette dorsal avec tablette transparente	TVHI-101	
7 Module d'abduction amovible pour coque	TVHI-109	

