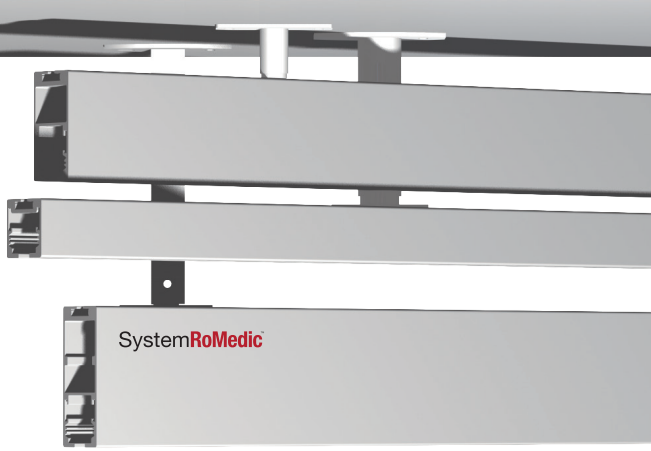
Valoración grúa techo



Fecha:	
Proyecto	
Nuestra Referencia:	
Otros Datos: Pedido:	Presupuesto:

Distribuidor

Empresa:	
Persona de Contacto:	
Dirección:	
Código Postal:	Teléfono:
Municipio:	Provincia:
País:	E-mail:

Cliente Final / Lugar Instalación:	
Nombre:	
Persona de contacto:	
Dirección	Planta:
CP:	Teléfono:
Municipio:	Provincia:
País:	E-mail:

Información adicional:

Está el lugar de instalación en obras (REFORMA) ☐ Si ☐ No

Está el lugar de instalación es un edificio en construcción ☐ Si ☐ No

En caso de edificio en construcción: Coordinador de Seguridad: _____

Documentación requerida por el Coordinador de Seguridad: _____

Hay necesidad de albañil, electricista, carpintero... (Obra civil) ☐ Si ☐ No

Otras necesidades. (Horario especial instalación, requerimientos, personal, otros) Indicar más abajo. ☐ Si ☐ No

Observación: Informe a MediCauce de cualquier cambio relevante en esta información.

handicare MediCauce

Valoración grúa techo

Cliente:

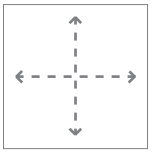
Pedido/Ppto

Croquis

Realice un pequ eño croquis de la(s) habitación(es) con medidas y dibuje el rail también con sus medidas.
Indique si hay lámparas, detectores, luminarias, etc que pudieran obstaculizar el montaje del rail.
Indique también la posición de la cama, inodoro, puertas, etc, así como los puntos de elevación.

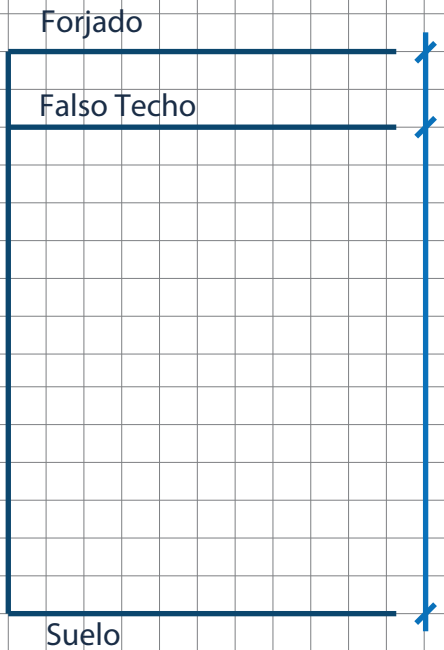
Dirección Vigas

Marque Dirección



Alturas

Indique las medidas de suelo a falso techo y a forjado. Dibuje y dimensiones cualquier elemento que influya en las alturas como detectores, ventilación, lámparas, etc.



Altura de Forjado a Falso Techo (cm):

Altura de Suelo a Falso Techo (cm):

MediCauce

Valoración grúa techo

Montaje

☐ A Techo ☐ A Pared ☐ Portería

Tipo de forjado / techo

☐ Vigueta hormigón ☐ Vigueta metálica ☐ Hormigón ☐ Cubeta Reticular ☐ Otro:

En caso de viguetas o madera indicar la distancia entre vigas: ☐ 70 cm Otra:._____cm

Falso Techo

☐ Si ☐ No

Altura de falso techo a Forjado: _____cm (indicar en croquis pag. 2)

Tipo Falso Techo

☐ Placa Yeso (tipo pladur) ☐ Escayola ☐ Panel registrable ☐ Insonorizado ☐ Otro:

Tiene el techo la misma altura en la misma habitación.

☐ Si ☐ No

Tipo de tabiques/paredes

☐ Placa Yeso (tipo pladur) ☐ Tabique cerámico ☐ Modular Revestido en Azulejos/Má rmol: ☐ Si

En qué habitación se instala

☐ Baño ☐ Dormitorio ☐ Pasillo ☐ Salón ☐ Gimnasio ☐ Piscina/Jacuzzi ☐ Otro:

Si el sistema prevé unir varias estancias, márquelas todas ellas

Descripción de accesos y puertas (en caso de que el sistema vaya a unir varias estancias)

☐ Puerta ☐ Puerta hasta techo ☐ Corredera simple ☐ Corredera doble ☐ Corredera hasta techo

☐ Otro

Altura de puerta: Distancias entre parte arriba puerta y techo:

Anchura puerta:

Otras necesidades y comentarios:

C/ Jarama 132, Nave 10-13
45007, Toledo. España
(+34) 925 337 467
info@medicauce.com
www.medicauce.com

MediCauce

Ayudas técnicas para los mejores cuidados sanitarios