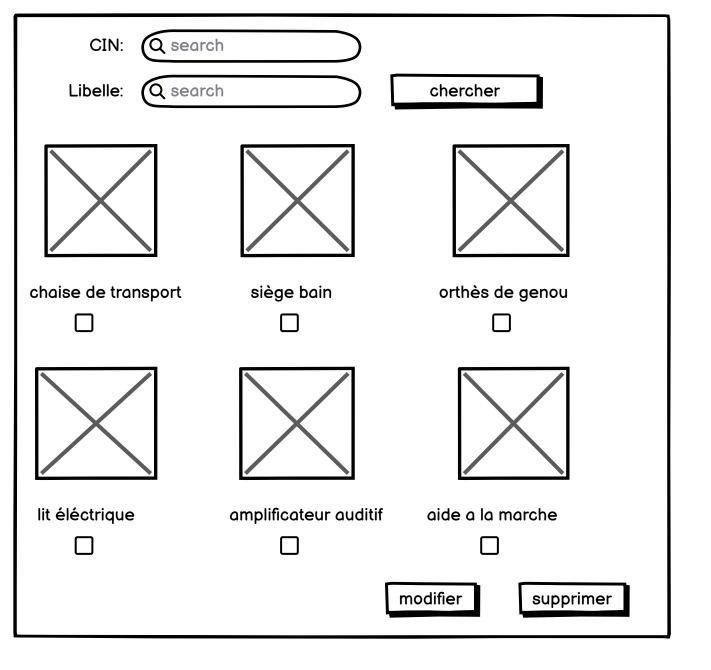
Email :	
Mot de passe :	
	Se connecter <u>Mot de passe oublié</u>

CIN:		
Nom :		
Prenom :		
Num telephone :		
Email :		
Mot de passe :		
Role:	→ Handicapé Donneur Collecteur	
		créer compte

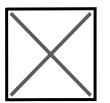
Libelle :		
Description :		
Quantité :		
Télécharger photo	₹	
	Publier	Consulter





chercher

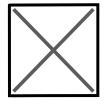
connexion Créer compte



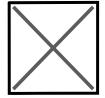














chaise de transport

mode utilisation:placer l'utilisateur sur le siège, ajuster le repose-pieds et les accoudoirs,...

demander







aide à la marche

mode utilisation:il suffit de saisir le poignées ou les barres de soutien, puis de marcher en ...

demander



siège bain

mode utilisation:il suffit de le placerà l'interieur de la baignoire, de s'asseoir dessus ...

demander







tensionmètre

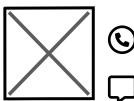
mode utilisation:placer les brassard autour du bras, alignez les brassard avec le coeur..

demander



mode utilisation:il suffit de le placer autour de genou en ajustant les sangles pour un maintien sur ...

demander



Fauteuil roulant éléctrique

mode utilisation:il suffit d'asseoir l'utilisateur confortablement d'activer les commande electrique pour ...

demander

amplificateur auditif

insérer -le délécatement dans l'oreille assurez vousqu'il est bien ajusté...

demander



lit éléctrique

mode utilisation:utilisé la télécommande pour ajuster l'hauteur du lit selon les besoins ...

demander

demande	CIN	email	mot de passe	
	12541258	BenAhmed14salh@gmail.com	******	
	54876259	aliBenMahmoud@gmail.com	*****	
	14458762	benali@yahoo.tn	*****	
_				
	Ma differen			
		Modifier	Supprimer	

email	mot de passe	
ahmedbenamor@gmail.com	_****	Ajouter
rabiabensalah@yahoo.tn	_****	Ajouter
ranafguiri@yahoo.tn	_****	Ajouter

Profile	CIN	Num tel	adresse handicapé	id Produit	confirmation	date de reception
	14457845	22456874	ariana	prod1	oui	01 /06 /2024
	14875962	20487695	ben arous(rades)	prod2	oui	29 /04 /2024
	98745263	55417290	soliman	prod3	oui	21 /01 /2024
	09367482	90158753	sousse	prod4	non	11 /03 /2024
Modifier Supprimer						

Id produit :	
Date de réception :	//
☐ je confirm	e la reception de ce produit Confirmer

id produit:	
CIN donneur:	
CIN handicapé:	
	Affecter

CIN:	
Nom:	
Prénom :	
Numéro téléphone :	
adress handicapé:	
nom du produit :	
	Ajouter

