



FICHE DE MESURES

RELEVEUR CARBONE



Membre inférieur ORTHÈSES

Applicateur :

Patient

Identification :

Sexe : Age : Poids :kg Taille :cm

Activité : ☐ Faible ☐ Normale ☐ Élevée

Date des mesures :

Éléments fournis

- ☐ Fiche de mesures **OBLIGATOIRE** ☐ Scan (.stl, .obj, .cpv)
☐ Photos profil / face avec fiche de mesures

Informations

Fabrication ☐ Essayage ☐ Finition directe

Type de releveur ☐ Monobloc ☐ 3 pièces

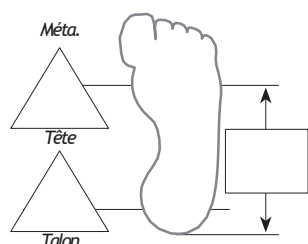
Société

Garnissage	Épaisseur	Couleur

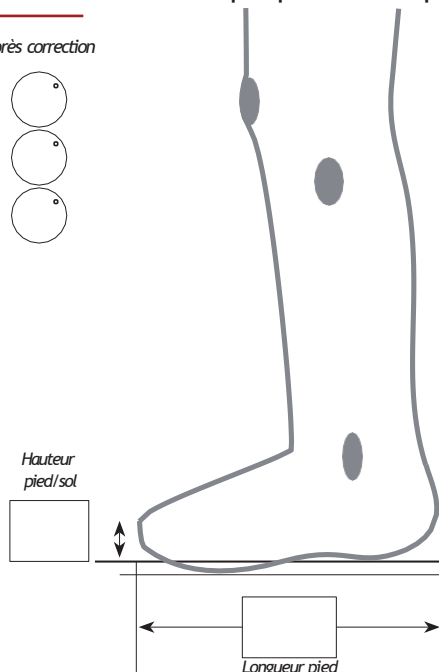
Sangles Velcros	Largeur	Couleur
PVC		
PU		

Angulations pied

- ☐ Varus ☐ Valgus ☐ Flexion plantaire
- Après correction



Indiquer plan de découpe



	Circonf.	Prof.	Ø Face	Hauteur
Genou				
Tête péroné				
Mollet				
Malléole				
				Niveau 0

Précisions, infos complémentaires

Partie réservée à CSM

N° d'appareil : Opérateur : Réf CSM production :