



Date:

## FICHE DE COMMANDE ORTHÈSES ET CHAUSSURES D'ESSAYAGE

Nom de l'entreprise:

Succursale:

Nom du technicien:

M. Mme.

Numéro de formes:

Numéro de commande:

Nom du patient:

## Orthèses

## Orthèses entre 10 - 15 : Orthèses standard

10 Standard

11 Semi-Diabétique

12 Diabétique

13 Diabétique Plus

14 Chaussures de travail

15 Chaussons de bain

## Orthèses entre 20-27: Orthèses avec tuteur

## Orthèses entre 40-54 Orthèses d'amputation

## Orthèses standard 10-15

Gauche Droite

Numéro

Autre option que standard:

mm épaisseur

1. Couche

2. Couche

3. Couche

Commande orthèse de montage (liège)

Épaisseur d'orthèse

Voir tracés sur forme

## Orthèses avec tuteur 20-27

Gauche Droite

Numéro

Autre option que standard:

mm épaisseur

1. Couche

2. Couche

3. Couche

Commande orthèse de montage (liège)

Épaisseur d'orthèse

Voir tracés sur forme

## Orthèses d'amputation 40-54

Gauche Droite

Numéro

Autre option que standard:

mm épaisseur

1. Couche

2. Couche

3. Couche

4. Couche

5. Couche

6. Couche

## Mesure des orthèses

Gauche

Droite

Type de déroulement n°:

Sens du déroulement

|         | Gauche | Droite |
|---------|--------|--------|
| Interne |        |        |
| Externe |        |        |

Façonnage des orthèses

|                                   |  | Standard |
|-----------------------------------|--|----------|
| Façonnage esthétique (pour femme) |  |          |

## Chaussure d'essayage

## Type de chaussure d'essayage

G  D 

R - PVC 5002

M - PEVA 5001

S - Tige d'essai en cuir modèle bas

T - Tige d'essai en cuir modèle montant

## Hauteur de l'essayage

Gauche Droite

Modèle bas

Modèle montant   mm

## Hauteur de talon

G  mm  D

## Options Talon

Désaxé

Gauche

Droite

Int  mmInt  mmExt  mmExt  mmPost  mmPost  mm

Arrondi du talon

G standard ou A - B   mmD standard ou A - B   mm

## Compensation externe sur semelage

Type de déroulement n°: 

Épaisseur du déroulement: Talon

Métas

Bout

|   |                         |                         |                         |
|---|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| G | <input type="text"/> mm | <input type="text"/> mm | <input type="text"/> mm |
| D | <input type="text"/> mm | <input type="text"/> mm | <input type="text"/> mm |

## Semelle d'amplitude

Complète G D 3 mm 5 mm

Sous l'avant pied G D 3 mm 5 mm

Commander dessin technique

Orthèse

Remarques: