

FICHE DE MESURES

CRURO PÉDIEUX



Membre inférieur **ORTHÈSES**

Société

Applicateur

Identification

Sexe Age Poids Taille

Date des mesures

Délai souhaité

Éléments fournis

- Fiche de mesures Fichier numérique
- Moulage avec fiche de mesures
- Photos profil/face avec fiche de mesures

Pathologie

Angulations genou

Après correction

Valgum

Varum

Recurvatum

Flexum

Angulations pied

Après correction

Varus

Valgus

Flexion dorsale

Flexion plantaire

OI carbone

- OI monobloc
- OI montant rivé sur coque carbone ou PE

Indiquer plan de découpe

	Circonf.	Prof.	Ø Face	Hauteur
Troch.				<input type="text"/>
Périné	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cuisse	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sus-condylien	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Genou	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Niveau 0
Sous-condylien	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mollet	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sus-malléole	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Malléole	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sol	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Méta. Hauteur pied/sol

Tête

Talon

Longueur pied

Hauteur talon

Cadre réservé à CSM

N° d'appareil

Opérateur

Réf. CSM production

WWW.GROUPE-G2M.COM

BON DE COMMANDE

CRURO PÉDIEUX

Demande de devis

Commande



Membre inférieur **ORTHÈSES**

Date

Société _____

Adresse de livraison _____

Applicateur

Contre marque

Délai souhaité

Observations _____

Matière	Épaisseur
Polyéthylène HP	
Polypropylène	
Polypropylène copolymère	

Mousse capiton	Couleur	Épaisseur
Plastazote		
Tissu 3D		

Papier de transfert
Indiquer la référence souhaitée (reportez-vous à notre catalogue Fournitures ou demandez-nous notre document de choix de coloris)
Papier transfert fourni (cocher la case) <input type="checkbox"/>

Articulation	
Genou	
Chevilles	
Autre	

Sangle velcro	Matière	Couleur
PVC		
PU		

Références	Descriptif	Cde
SFS100	Scanner un moulage	
SFR100	Rectification orthèse membre inférieur	
SOI36F	Fraisage genouillère maxi H. 70 cm	
SOI39F	Fraisage orthèse mi maxi H. 110 cm	
SOIMP	Préparation d'un contre moule plâtré	
THERMOFORMAGE		
SOI36T	Thermoformage OI 36	
SOI39T	Thermoformage OI 39	
ORTHÈSE THERMOFORMÉ ACIER / DURAL		
SOI39MJCP	Montage jambe et cuisse polypro OI36 / 39 (4 montants) (Articulations non comprises)	
SOI39MJPE	Montage jambe polypro, embrasses cuisse OI39, à l'essai (Articulations non comprises)	
SOIACS	Articulation de cheville souple sur une botte thermoformée	
ORTHÈSE EMBRASE ACIER / DURAL		
SOI39MADE	Montage orthèse acier ou dural à étrier	
SOI39MADT	Montage orthèse acier ou dural à tourillons	
SOI39ME	Montage étrier	
SOI39MST	Montage semelle tourillon	
ADAPTATION ORTHÈSE		
SOI39AFP	Adaptation et finition orthèse après essai	
SOI39RMD	Montage démontage orthèse	
SOIBVH	Former et braser un verrou Hoffa	
FINITION ORTHÈSE		
SOI39GCP	Garniture orthèse tissu 3D + velcros + gainage montants	
SOI39GTGV	Garniture tissu 3D + velcros	
SOI39G200	Garniture classique cuir chausson étrier	
SOI39G210	Garniture classique cuir tourillons	
SOI39G220	Garniture classique cuir chausson	
SOI39G110	Garniture fronde genou	
SOI39G100	Rappel dynamique réglable système BOA	
SOIMCM	Cuir moule cuisse ou mollet ou chausson	

Cadre réservé à CSM

N° d'appareil

Observations

Opérateur

Date de livraison

WWW.GROUPE-G2M.COM

Groupe G2M - 168 ZA des Aubrières - 49412 SAUMUR Cedex (FRANCE)

Tél. : +33 (0)2 41 50 50 91 - Fax : +33 (0)2 41 83 05 82 - E-mail : info@groupe-g2m.com