



Orthèse de la cheville sur mesure

Patient : _____ Date : ____/____/____

Top : _____ Courriel : _____

Tél : _____ Orthèse type Arizona

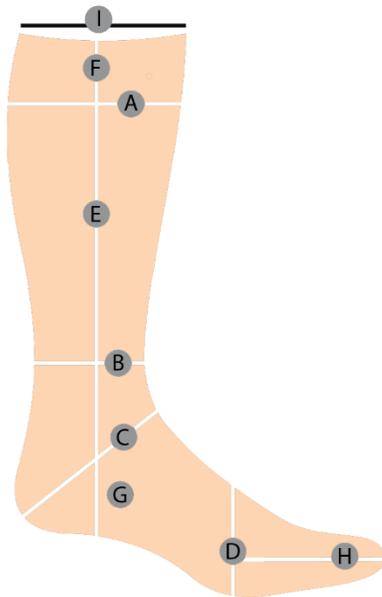
Fermeture éclair : Standard Inversé Côté : Droite Gauche

Renfort Velcro Paire : Identique Différentes

Couleur choisi (entourer): Noir Rose Rouge Marine Camo vert
 Camo bleu Camo rose Multicolore Jazzto Gribouillis

Spécification : _____

Mesures en cm



- A : circonférence mollet _____
- B : circonférence cheville _____
- C : circonférence Coup de pied _____
- D : circonférence méta _____
- E : hauteur talon / mi-mollet _____
- F : si nécessaire plus haut _____
- G : longueur talon-méta _____
- H : si nécessaire plus long _____
- I : si nécessaire haut mollet _____