



## OFT Extension du genou sur mesure

Patient : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Top : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
Dossier : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Velcro

Fermeture éclair : Standard  Inversé

Côté : Droite  Gauche

Antérieur  latérale  Renfort

Paire : Identique  Différentes

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

Spécification : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

