



## Orthèse de la main sur mesure

Patient : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Top : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Dossier : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

**Attache** : Fermeture éclair  1  2

**Main** : Droite  Gauche

Renfort   Velcro

**Pouce**: Long  Court

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

### Mesures en cm

A : Circonférence paume de main \_\_\_\_\_

B : Circonférence poignet \_\_\_\_\_

C : Circonférence avant-bras \_\_\_\_\_

D : Circonférence pouce \_\_\_\_\_ longueur du pouce \_\_\_\_\_

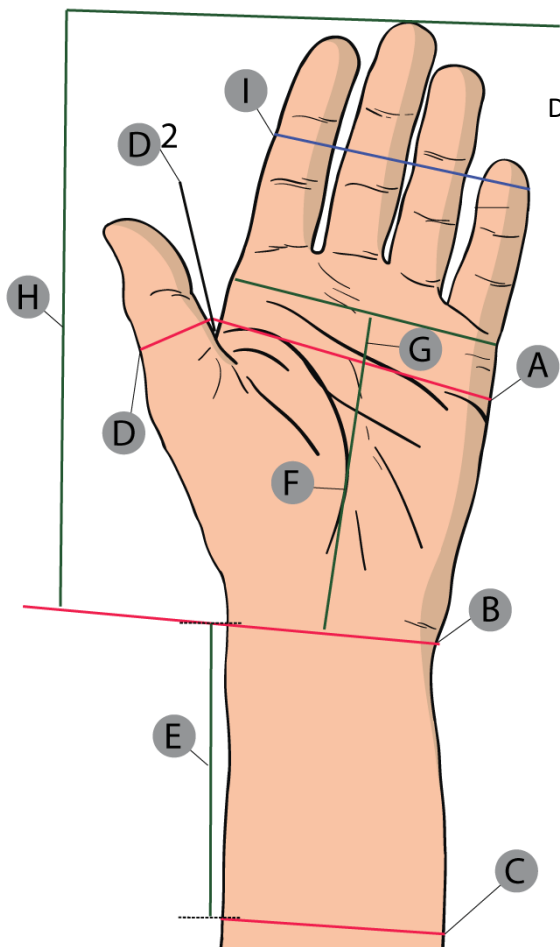
E : Distance du poignet à l'avant-bras \_\_\_\_\_

F : Distance du poignet à la paume \_\_\_\_\_

G : Distance du poignet au métacarpe \_\_\_\_\_

H : Distance du poignet incluant la main \_\_\_\_\_

I : Largeur complète \_\_\_\_\_



Spécification : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_