



Date / /

PATIENT

 Identifiant du patient
 Âge (en années)
 Mâle Femelle
 Poids Hauteur
 Dx
 Droit Gauche Bilatéral

COMPAGNIE

 Nom
 Personne-ressource
 Tél. Téléc.
 Courriel

FACTURATION/EXPÉDITION

FACTURATION	Adresse
	Ville
	État/Prov. Code postal
Adresse de livraison identique à l'adresse de facturation? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
EXPÉDITION	Adresse
	Ville
	État/Prov. Code postal
N° BON DE COMM.	
Confirmation de commande: <input type="checkbox"/> Téléc. <input type="checkbox"/> Courriel	

FedEx OPTIONS D'EXPÉDITION
Date requise
 Voie terrestre^{MD}**GRATUIT**
 2 jours^{MD} a.m. 10h 30 a.m. ou midi le 2e jour ouvrable 30,00 \$
 Priority Overnight^{MD} 10h 30 a.m. le lendemain 55,00 \$
 First Overnight^{MD} 8h 00 a.m. le lendemain 100,00 \$
URGENT Délai de fabrication 4 jours 100,00 \$

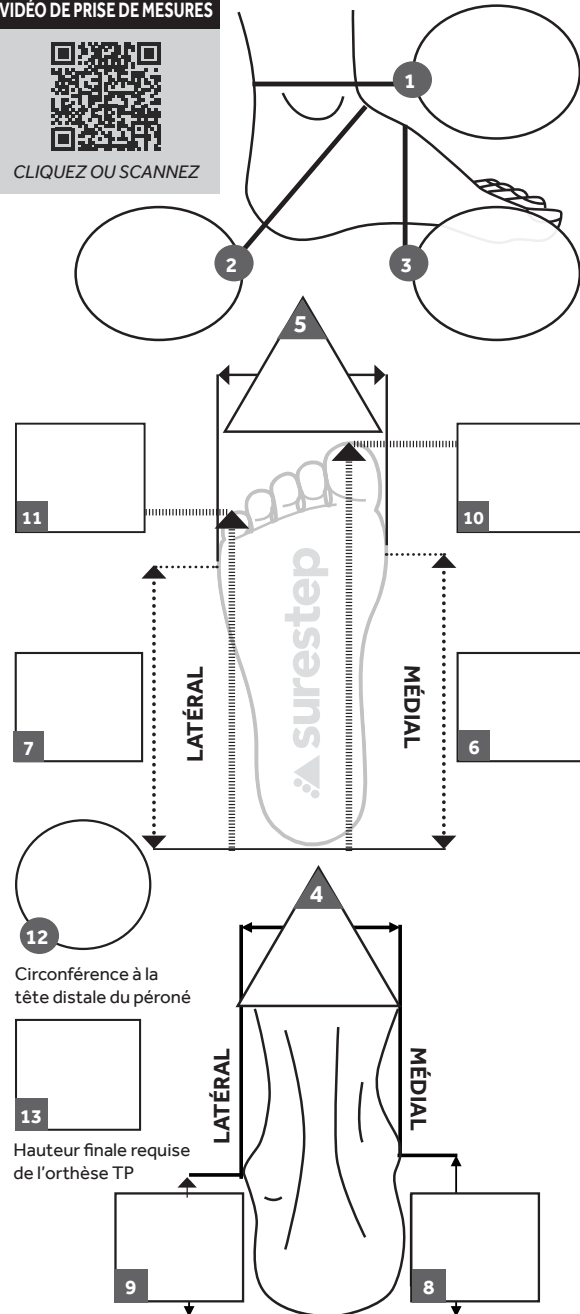
EMPREINTES

 Empreintes envoyées : Oui Non
 Retour des empreintes avant modifications 20,00 \$/paire
 Adresse pour envoi des empreintes :
 17530 Dugdale Drive
 South Bend, IN 46635

DIMENSIONNEMENTS
 Circonférence Largeur Distance

VIDÉO DE PRISE DE MESURES


CLIQUEZ OU SCANNEZ



**Si la dimension n° 5 est supérieure ou égale à 3 pouces, un plâtre sera nécessaire.

STYLE DE DISPOSITIF
 Orthèse tibiopédieuse articulée, fabriquée sur mesure
Dispositif promuovoir : Flexion Extension
Articulation de cheville latérale : Ultraflex Articulation Surestep Free Motion (comprend **une sangle d'étirement nocturne**)
Articulation de cheville médiale : Articulation Surestep Free Motion Articulation Surestep Free Motion (slide)
 Tamarack Free Motion
Positionnement de la sangle dorsale : Riveté à la botte intérieure préformée *Standard*
 Riveté à la coquille tibiale

CORRECTION

 Modifications à l'empreinte Neutre/90 Selon l'empreinte
 Talon : Cheville : Avant-pied :

OPTIONS PLASTIQUE
 Polypropylène Polyéthylène Copolymère Autre :
 Épaisseur : Couleur :

MOTIF CHAPE (ANNEAUX EN D)
 Plastique Dacron
Standard Facultatif, sans frais
COULEUR DE SANGLE COUSSINET DORSAL
 Coussinet dorsal Coussinet en néoprène
Standard Facultatif, sans frais
AJOUTS/MODIFICATIONS (frais supplémentaires peuvent s'appliquer, voir liste de prix)

<input type="checkbox"/> Doublure <input type="checkbox"/> Volara (blanc) <input type="checkbox"/> Puff <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> 1/8" <input type="checkbox"/> 3/16" <input type="checkbox"/> 1/4"	<input type="checkbox"/> Botte intérieure préformée <input type="checkbox"/> MPE <input type="checkbox"/> Duraflex <input type="checkbox"/> Puff <input type="checkbox"/> 1/16" <input type="checkbox"/> 3/32" <input type="checkbox"/> 1/8" Hauteur: <input type="checkbox"/> SMO <input type="checkbox"/> Totale
<input type="checkbox"/> Rabat dorsal <input type="checkbox"/> Médial <input type="checkbox"/> Latéral	LIGNE DE COUPE Botte: <input type="checkbox"/> Courte <input type="checkbox"/> Surestep <input type="checkbox"/> Assise podale pleine longueur
<input type="checkbox"/> Cale de talon <input type="checkbox"/> Plastique rigide <input type="checkbox"/> Crêpe	<input type="checkbox"/> Sangle en T <input type="checkbox"/> Médial <input type="checkbox"/> Latéral
<input type="checkbox"/> Base de déambulation (fixée à l'orthèse)	<input type="checkbox"/> Duraflex <input type="checkbox"/> Polyéthylène

REMARQUES :