

Formulaire de Scoliose/Cyphose

Nom du patient		Next Day Air ^{MD}	
N° de compte client	Alerte d'expédition		Terrestre
N° de bon de commande			
Commandé par		Livraison directe	
Téléphone	Pour usage interne	Date requise	

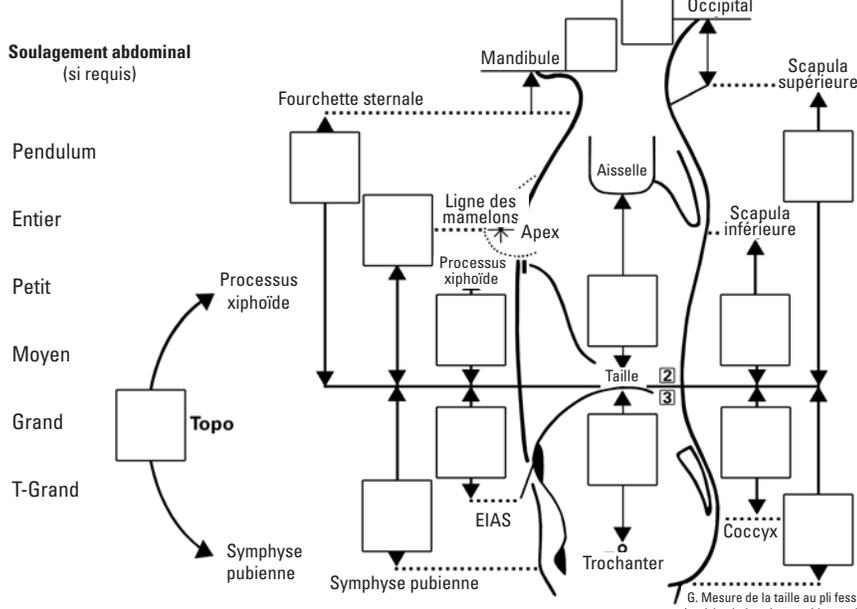
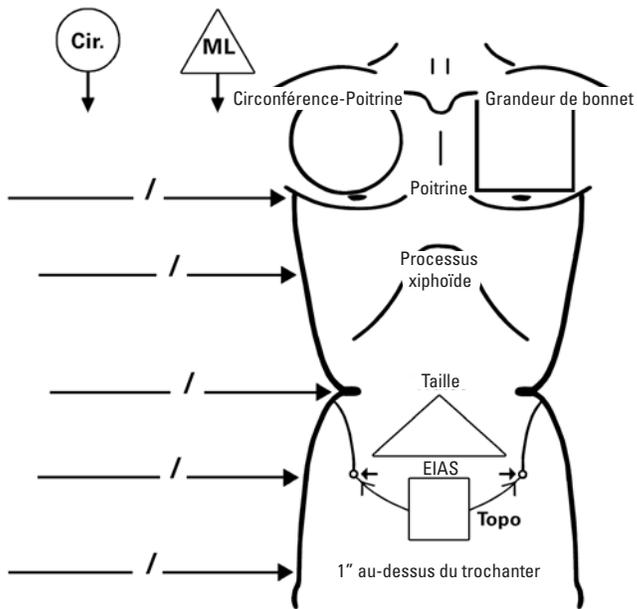
Ouverture : Antérieure		Postérieure		Gilet interface de corps :	Petit	Moyen
Orthèse finie	Type de plastique	Épaisseur	Épaisseur de doublure		Grand	T-Grand
Orthèse non-finie				Quantité : _____		

Transferts/Décalques de plastique :			Superstructure Milwaukee (Scoliose/Cyphose)		Orthèse thoraco-lombo-sacrée profilée (Cyphose) Avec plaque sternale antérieure réglable et renforcements postérieurs
Courroies: 1" 1 1/2" 2"			Anneau cervical :	Haut Court	
Coussinets :	Souple	Ferme	Coussinet pour cyphose :	1. Coussinet flottant avec support antérieur 2. Coussinets statiques fixés aux montants postérieurs	
Lombaire	Thoracique				
Trochantérien		Axillaire			

Forme et reliefs :	Instructions pour la finition :

<input type="checkbox"/> Cocher la case si le patient porte, ou a déjà porté, une orthèse	Type de diagnostic/Courbe :
---	-----------------------------

Homme	Femme	Âge	Taille	Poids	Pour l'orthèse Milwaukee	Cou : ML _____	AP _____
Lordose : 15°		Autre :	Mes. ont été prises : debout / couchée		Lignes de coupe finales : Client / Spinal Tech		



G. Mesure de la taille au pli fessier (ou à la chaise si en position assise)

Selon plâtre Moule # _____ M _____ P _____ F _____ S _____ OC _____

Rayons X envoyés par courriel / Rayons X / Disque