

Date commande : \_\_\_\_\_

**Client**

Société : \_\_\_\_\_  
 Scan réalisé par : \_\_\_\_\_  
 Téléphone direct : \_\_\_\_\_  
 Prescripteur : \_\_\_\_\_  
 Diagnostic : \_\_\_\_\_

**Patient(e)**

Identifiant patient : \_\_\_\_\_  
 Genou :           Gauche           Droit  
 Taille : \_\_\_\_\_ cm   Poids : \_\_\_\_\_ kg

**Choix de l'orthèse**

\* Veuillez remplir tous les champs obligatoires. Si aucune case n'est cochée, l'option en gras sera choisie par défaut pour la configuration de l'orthèse.

**MODÈLE \***

- VAPOR  
(Pour les niveaux d'impact faible à moyen)
- STANDARD**  
(Pour les niveaux moyen à élevé)
- PRO SPORT  
(Pour les niveaux d'impact très élevés)

**OPTIONS \***

- Fixation des anneaux en D
- | Vissés            | Rivetés    |
|-------------------|------------|
| <b>Intérieure</b> | Extérieure |
- Remboufrage cuisse
- |                |                 |
|----------------|-----------------|
| <b>Aucun</b>   | Silicone Sensil |
| Evazote/Mousse |                 |
- Remboufrage de mollet
- |                        |                |
|------------------------|----------------|
| <b>Silicone Sensil</b> | Evazote/Mousse |
|------------------------|----------------|
- Butées d'extension
- |    |            |     |     |     |
|----|------------|-----|-----|-----|
| 0° | <b>10°</b> | 20° | 30° | 40° |
|----|------------|-----|-----|-----|

**PARTICULARITÉS**

- Arthrose médiale
- Arthrose latérale
- Si arthrose : \_\_\_\_\_° (Choisir 1° à 7° de décharge\*)
- Muscle vaste médial prononcé
- Muscle vaste latéral prononcé
- Muscle quadriceps fémoral prononcé
- Muscle tibial antérieur prononcé
- Tête du péroné prononcée
- Arête tibiale arrondie
- Maladie d'Osgood-Schlatter
- Extra court (taille inférieure à 1.60m)
- Raccourcir le cadre

Partie tibiale	1,3 cm	2,6 cm	3,9 cm
Partie fémorale	1,3 cm	2,6 cm	3,9 cm

**ACCESSOIRES**

- Sangles AMS (système anti-migration)\*  
*gratuit lors de la commande*
- Néoprène**      Evazote
- Gain Softsleeve *gratuit lors de la commande*
- Sous-gaine en néoprène
- Sur-gaine en néoprène
- Sur-gaine Sport rembourrée
- Sous-gaine Sport
- Coque rotulienne Motocross
- Protège-charnières Motocross
- Kit Motocross complet  
(coque rotulienne, protège-charnières, sous-gaine Sport)
- Autres :

**MODIFICATIONS SPÉCIALES**

- (Des frais supplémentaires peuvent s'appliquer)
- Kit de butée de flexion \_\_\_\_\_° (0-90° prémonté)
  - Système LCP (aide à réduire le tiroir postérieur)
  - Kit de câble LCA (stabilité supplémentaire en EXT)
  - Sangles d'hyperextension (5ème sangle)
  - Autres :

**Couleur et finition**

Finition :           **Mate**            Brillante

Couleurs standard :



Motifs fantaisie (frais supplémentaires) :



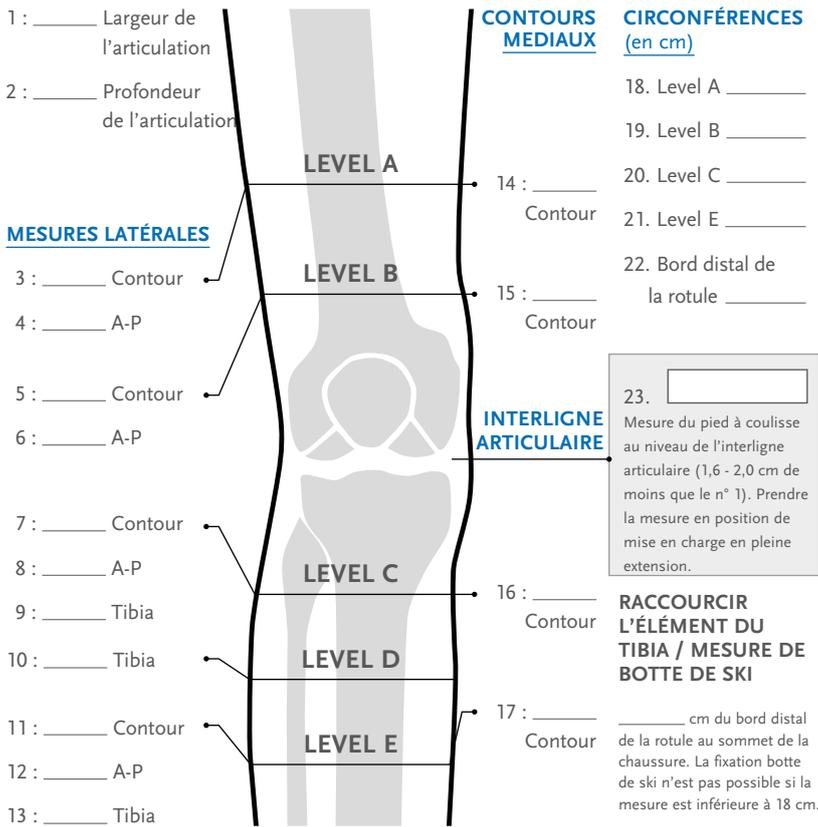
Design personnalisé (frais supplémentaires) :

2 couleurs en dégradé      Pantone couleur 1 \_\_\_\_\_      Pantone couleur 2 \_\_\_\_\_  
 2 couleurs moitié moitié      Pantone couleur 1 \_\_\_\_\_      Pantone couleur 2 \_\_\_\_\_  
 Motif personnalisé (fournir le fichier de design avec la commande)

**Commentaire additionnel**

## CUSTOM MEASURING SYSTEM

Jambe gauche Jambe droite



## INSTRUCTIONS POUR LE CMS

Le patient ne doit pas porter de chaussures lors de la prise de mesures.

Il ne doit pas y avoir d'espace entre le bloc et l'arrière du genou. La mesure ne sera pas précise si le genou est dans une position fléchie.

**1.** Faites glisser la partie latérale jusqu'au genou. Serrez jusqu'au niveau de confort individuel du patient. Cette mesure correspond à la largeur réelle de l'orthèse du patient.

**2.** Profondeur de charnière pré-réglée à environ 3,5 cm, ajuster si nécessaire.

**3.-13.** Le patient doit rester immobile avec le pied en dorsiflexion pendant la prise des mesures latérales et le processus d'enregistrement.

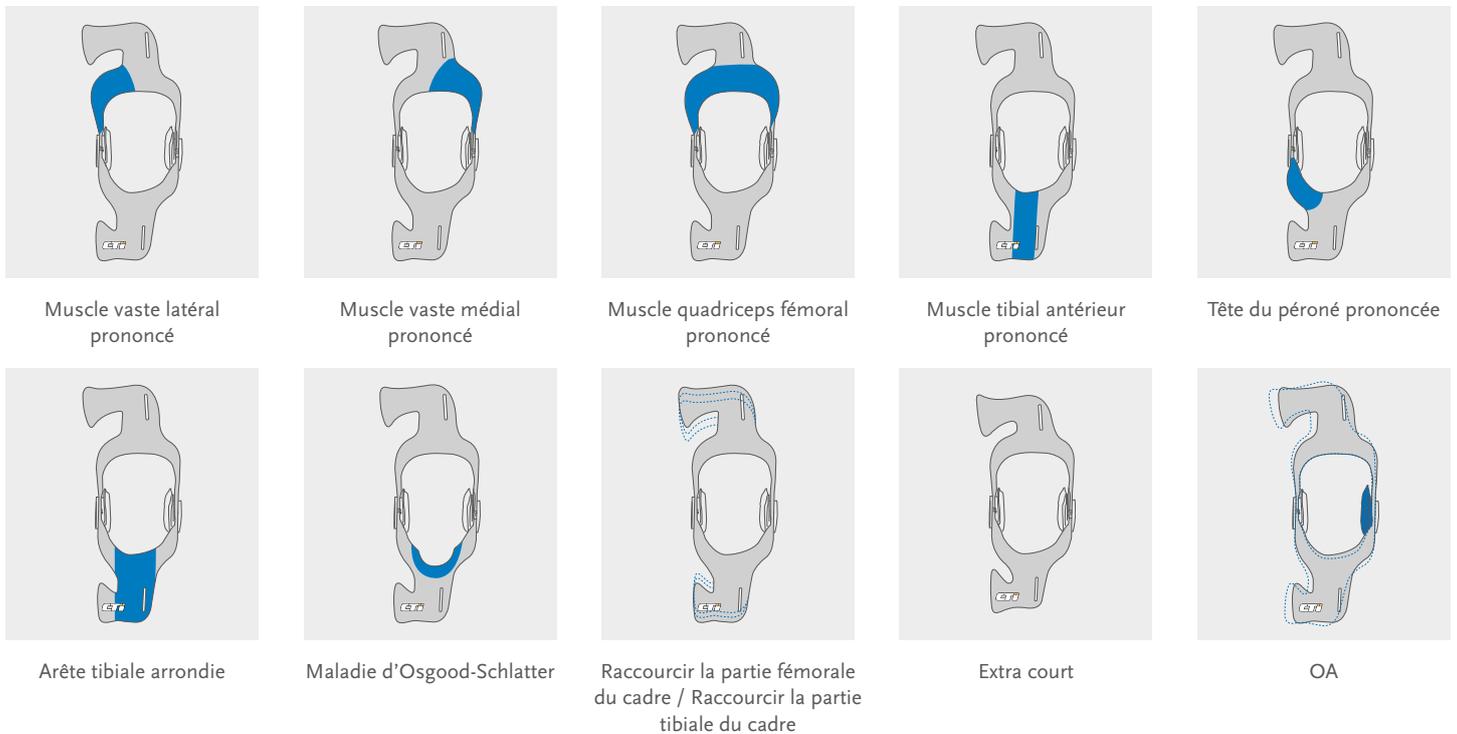
**9., 10. et 13.** En utilisant la barre horizontale de l'outil, mesurez la position du point le plus haut du muscle tibial antérieur.

- 9. Prenez comme référence la largeur de l'articulation  $n^{\circ} 1 / 2 - 1 = \dots$  (par exemple  $13 \text{ cm} / 2 - 1 = 5,5 \text{ cm}$ ).
- 10. doit être inférieure de 0,5 cm à 9.
- 13. doit être inférieure de 1 cm à 9.

**14.-17.** Le patient peut maintenant se détendre de la position contractée pendant la prise de mesure des contours médians. Veuillez noter qu'avec des jambes plus grandes, cette mesure peut être une valeur négative. Veuillez lire attentivement les chiffres et enregistrer les valeurs négatives comme -0,5 ou -1,5 si nécessaire.

**18.-22.** Prenez les mesures avec un ruban de mesure souple, en veillant à ce que le ruban soit bien ajusté, sans être trop lâche ou trop serré.

## PARTICULARITÉS



Pour valider la commande, veuillez nous envoyer ce formulaire complété et le bon de commande d'achat, le cas échéant. Cliquez sur Envoyer pour préparer votre email de commande.



WWW.OSSUR.FR

© ÖSSUR, 03.2024 - CRE-17158

Les dispositifs médicaux CPI sont des produits de santé réglementés qui portent, au titre de cette réglementation, le marquage CE.

