



information sur le patient:

Nom : Prénom : Sexe : F - H Adresse :

Date de naissance : /..... /..... Taille :m Poids :kg

Pathologie : fracture distale de fibula fracture distale du tibia fracture transmalleolaire fracture du talon fracture du calcanéum autre

Arteriooclérose diabète mellitus problèmes de peau allergies pointure de chaussure..... gauche droite les deux