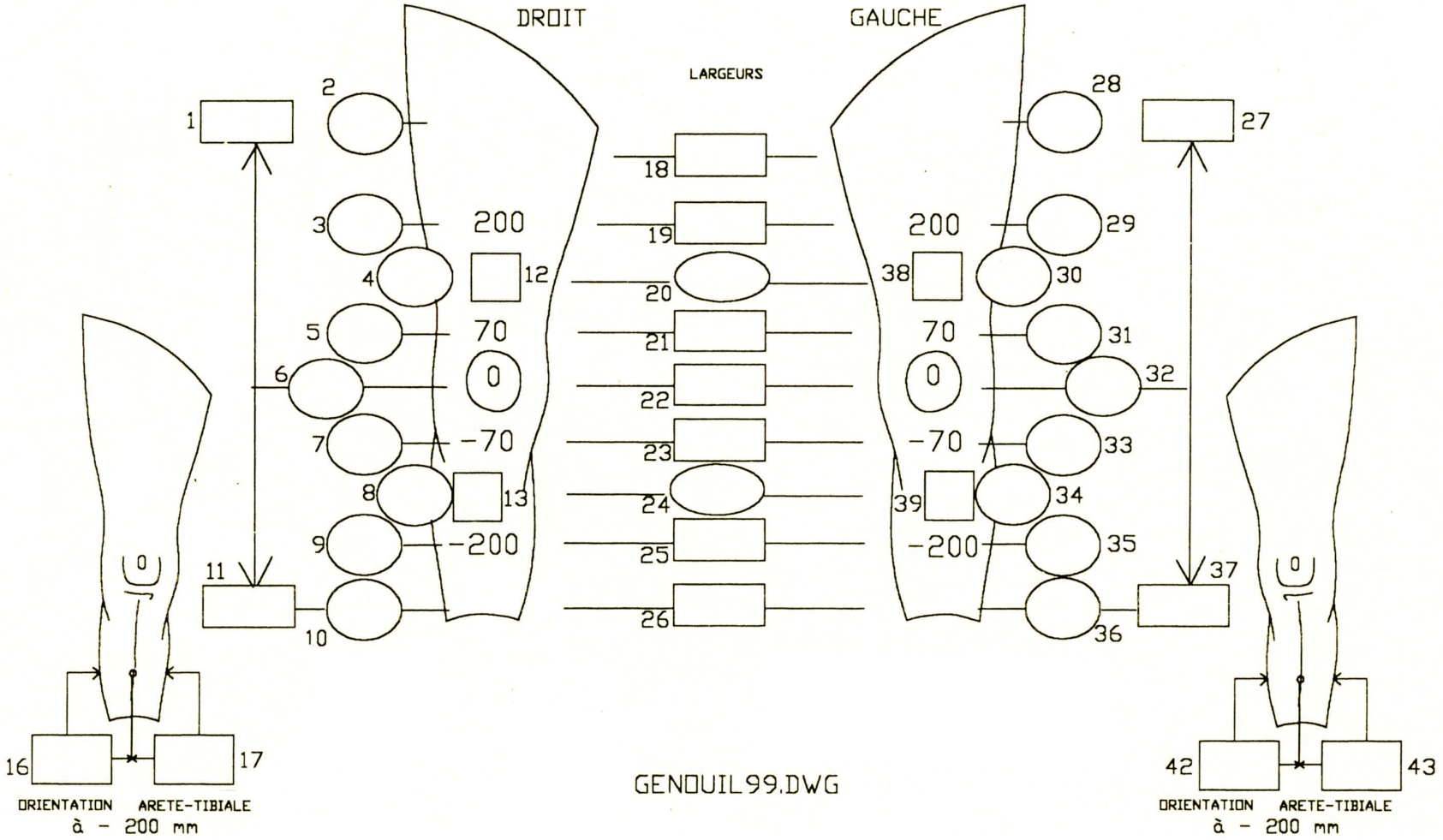
GIGLIO PARTNERS ORTHOPEDIE

Fiche de mesure – orthèse de genou

ORTHO CAD CAM



Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : F ☐ - H ☐ Adresse : .....

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

Genou : Valgus :..... Limitation : Pathologie : LCA Décharge : compartiment intérieur

Varus :..... LCP compartiment extérieur

Extension : LCI

Flexion : ..... LCE