

CLINIQUE : \_\_\_\_\_  
 CONTACT : \_\_\_\_\_  
 COURRIEL : \_\_\_\_\_  
 PATIENT : \_\_\_\_\_

 DATE : \_\_\_\_\_  
 N° BON DE COMM. : \_\_\_\_\_  
 N° COMPTE : \_\_\_\_\_  
 SEXE : \_\_\_\_\_

TABLEAU DES DIMENSIONS ANATOMIQUES (VOIR PAGE 2 POUR LES DÉTAILS)

GRANDEURS			PIED (mm)						
SEXE	TAILLE UDM	CÔTÉ	C1	C2	C3	C4	L1	L2	L3
UNISSEXE	14 cm	GAUCHE	136	146	200	153	140	75	85
		DROIT	137	147	197	152	140	75	88
	16 cm	GAUCHE	151	164	214	165	160	75	94
		DROIT	148	160	211	164	160	75	93
	18 cm	GAUCHE	178	180	238	180	180	83	75
		DROIT	180	184	238	180	180	83	75
	19 cm	GAUCHE	188	200	259	188	190	85	80
		DROIT	188	195	259	180	190	85	80
	20 cm	GAUCHE	188	207	270	203	200	83	85
		DROIT	188	205	268	200	200	83	85
	21 cm	GAUCHE	210	215	285	198	210	95	95
		DROIT	205	206	280	198	210	95	95
	22 cm	GAUCHE	212	222	285	195	220	100	93
		DROIT	212	222	288	195	220	100	93
	23 cm	GAUCHE	217	215	300	205	230	100	103
		DROIT	208	216	302	205	230	100	103
	23.5 cm	GAUCHE	220	227	315	213	235	115	115
		DROIT	220	232	318	215	235	115	110
	24 cm	GAUCHE	240	235	320	214	240	115	113
		DROIT	242	233	320	215	240	115	113
25 cm	GAUCHE	240	238	338	225	250	115	115	
	DROIT	238	240	335	225	250	115	115	
26 cm	GAUCHE	235	243	330	215	260	125	115	
	DROIT	240	245	340	224	260	125	123	
27 cm	GAUCHE	240	248	350	228	270	125	123	
	DROIT	240	247	350	225	270	125	125	
28 cm	GAUCHE	248	257	360	238	280	125	126	
	DROIT	246	255	365	243	280	125	132	

C = Circonférence L = Longueur

(VOIR PAGE 2 POUR LA GAMME COMPLÈTE DES OPTIONS)

APPAREIL			
MODÈLE	REC. ANATOMIQUE	CODE HDSF	INSCRIRE CODE HDSF
LONG.	SI LE STYLE MONTANT EST REQUISE	HT	
PLAQUE PODALE DE RETOUR D'ÉNERGIE	SI LA PLAQUE PODALE DE RETOUR D'ÉNERGIE EST REQUISE	0,8 MM	-ER 08
		1 MM	10
	ÉPAISSEUR DE LA PLAQUE PODALE		
CÔTÉ	GAUCHE / DROIT	L R	
TAILLE	(VOIR LE TABLEAU DES DIMENSIONS ANATOMIQUES)		

COULEUR			
		CODE	INSCRIRE CODE
UNE SEULE COULEUR	(VOIR ÉCHANTILLON TÉMOIN)	1-C5	COLOR-
SI LA COLORATION À DEUX TEINTES EST DEMANDÉE (PROTHÈSE D'ESSAI OBLIGATOIRE)			
COLORATION À DEUX TEINTES	(VOIR ÉCHANTILLON TÉMOIN)	DP-FC	
		COULEUR DORSALE	
		COULEUR PALMAIRE	

OPTIONS (PROTHÈSE D'ESSAI OBLIGATOIRE)						
		CODE	INSCRIRE CODE			
ESTHÉTIQUE	ONGLES	APPARENCE RÉALISTE	XS-FC			
		ACRYLIQUE	AN-FC			
	COLOR. RÉALISTE	JOINTURES DE DOIGTS ET ART.	SS-FC			
ESTHÉTIQUE	POILS	DIMENSION DES POILS	2D	2D-		
			3D	3D-		
		COULEUR	NOIR	BL	HAIR-	
			BRUN	BR		
NOIR ET BRUN	BB					
	REVÊTEMENT LISSE		SM-FC			
STRUCT.	SANS FERMETURE ÉCLAIR		NO ZIPPER-RG			
DIVERS	PROTHÈSE D'ESSAI	TP-DP-1				
	FABRICATION ACCÉLÉRÉE	RUSH-REG				


 TÉLÉPHONE  
1.800.363.8726

 TÉLÉCOPIEUR  
1.800.663.8817

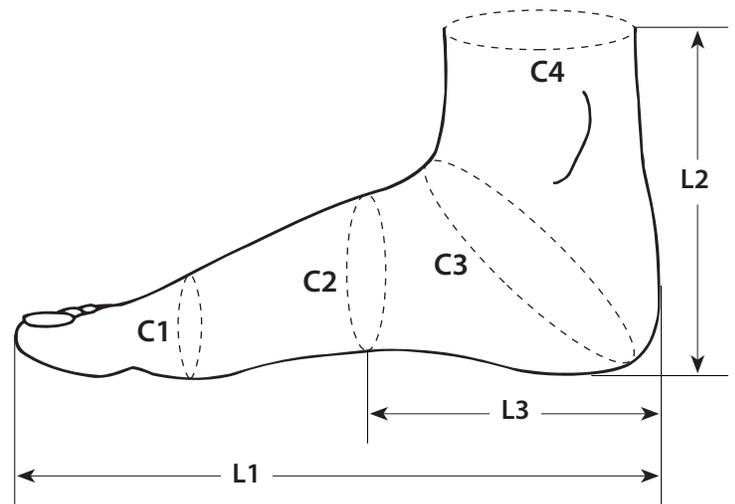
 COURRIEL  
ventes@ortoped.ca

 WEB  
www.ortoped.ca

TABLEAU DES DIMENSIONS ANATOMIQUES

GRANDEURS			PIED (mm)						
SEXE	TAILLE UDM	CÔTÉ	C1	C2	C3	C4	L1	L2	L3
UNISEXE	14 cm	GAUCHE	136	146	200	153	140	75	85
		DROIT	137	147	197	152	140	75	88
	16 cm	GAUCHE	151	164	214	165	160	75	94
		DROIT	148	160	211	164	160	75	93
	18 cm	GAUCHE	178	180	238	180	180	83	75
		DROIT	180	184	238	180	180	83	75
	19 cm	GAUCHE	188	200	259	188	190	85	80
		DROIT	188	195	259	180	190	85	80
	20 cm	GAUCHE	188	207	270	203	200	83	85
		DROIT	188	205	268	200	200	83	85
	21 cm	GAUCHE	210	215	285	198	210	95	95
		DROIT	205	206	280	198	210	95	95
	22 cm	GAUCHE	212	222	285	195	220	100	93
		DROIT	212	222	288	195	220	100	93
	23 cm	GAUCHE	217	215	300	205	230	100	103
		DROIT	208	216	302	205	230	100	103
	23.5 cm	GAUCHE	220	227	315	213	235	115	115
		DROIT	220	232	318	215	235	115	110
	24 cm	GAUCHE	240	235	320	214	240	115	113
		DROIT	242	233	320	215	240	115	113
25 cm	GAUCHE	240	238	338	225	250	115	115	
	DROIT	238	240	335	225	250	115	115	
26 cm	GAUCHE	235	243	330	215	260	125	115	
	DROIT	240	245	340	224	260	125	123	
27 cm	GAUCHE	240	248	350	228	270	125	123	
	DROIT	240	247	350	225	270	125	125	
28 cm	GAUCHE	248	257	360	238	280	125	126	
	DROIT	246	255	365	243	280	125	132	

C = Circonférence L = Longueur



OPTION (Voir page 64 du catalogue pour le SKU)		PIED		
		HDSF		
ESTHÉTIQUES	Couleur	Une seule couleur	✓	
		Coloration à deux teintes	+	
		Coloration personnalisée	+	
		Coloration réaliste	+	
	Ongles & Poils	X-Series	Dimension des poils	+
			Couleur des poils	+
		Ongles d'apparence réaliste	+	
		Ongles acryliques	+	
	Divers	Revêtement lisse	+	
	STRUCTURELLES	Longueur	Montant	O
Plaque podale		Épaisseur 0,8 mm	+	
		Épaisseur 1 mm	+	
Remplissage personnalisé		Mousse	+	
		Silicone	+	
		Mousse et silicone	+	
Divers		Fermeture éclair en plastique	✓	
	Sans fermeture éclair	O		
Prothèse d'essai		+		
Fabrication accélérée		+		

LÉGENDE : ✓ = Caractéristique standard O = Option sans frais + = Option Haute Gamme

= Disponible seulement pour les prothèses d'adaptation au membre résiduel. Utilisez plutôt le formulaire RLA1.

