REGAL®

GANTS ET MAINS | MEMBRE SUPÉRIEUR

FORMULAIRE DE COMMANDE PASV P1

CLINIQUE : _____ DATE : _____

CONTACT : _____ N° BON DE COMM. : _____

COURRIEL : _____ N° COMPTE : _____

PATIENT : _____ SEXE : _____

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

STYLES			MAIN / BRAS (mm)							DOIGTS
SEXE	STYLE	CÔTÉ	C1	C2	C3	C4	C10	L1	L2	L4
PÉDIATRIQUE	PU03	GAUCHE	125	115	154	165	169	214	391	45
		DROIT	131	120	159	166	169	223	383	44
	PU06	GAUCHE	141	119	166	186	192	255	443	48
		DROIT	140	123	164	183	191	245	437	49
	PF23	GAUCHE	173	142	180	193	201	310	473	62
		DROIT	165	138	178	191	200	295	473	64
	PF24	GAUCHE	155	130	158	184	197	279	458	52
		DROIT	155	130	156	187	197	277	462	51
	PF25	GAUCHE	162	142	161	192	192	279	480	56
		DROIT	160	140	159	187	193	277	476	57
	PU26	GAUCHE	178	144	181	211	227	299	481	65
		DROIT	175	147	180	215	227	298	477	65
	PU37	GAUCHE	181	157	213	247	276	335	526	65
		DROIT	185	157	217	260	271	330	522	64
	PU38	GAUCHE	188	162	195	212	228	307	463	69
		DROIT	190	160	194	213	228	317	463	70
FÉMININ	PU26	GAUCHE	178	144	181	211	227	299	481	65
		DROIT	175	147	180	215	227	298	477	65
	PF33	GAUCHE	180	160	197	210	228	286	479	60
		DROIT	188	162	198	212	228	292	468	62
	PF36	GAUCHE	182	156	215	227	237	293	452	69
		DROIT	184	155	217	227	239	293	450	68
	PU37	GAUCHE	181	157	213	247	276	335	526	65
		DROIT	185	157	217	260	271	330	522	64
	PF53	GAUCHE	205	179	223	256	272	297	487	67
		DROIT	206	179	226	259	273	290	487	65
	PF56	GAUCHE	202	174	216	233	257	313	470	70
		DROIT	203	174	217	235	256	310	460	67
UNISEXE	PU38	GAUCHE	188	162	195	212	228	307	463	69
		DROIT	190	160	194	213	228	317	463	70
	PU43	GAUCHE	189	163	217	258	284	288	481	67
		DROIT	198	166	221	255	285	295	488	70
	PU44	GAUCHE	190	162	228	232	238	290	501	70
		DROIT	198	162	227	229	237	303	497	71
	PU46	GAUCHE	202	170	222	262	278	315	532	74
		DROIT	203	174	222	264	283	319	532	71
	PU78	GAUCHE	220	183	232	270	296	314	535	76
		DROIT	223	183	228	272	298	323	536	80
MASCULIN	PM63	GAUCHE	208	184	228	258	275	317	528	67
		DROIT	212	184	230	262	277	320	518	68
	PM66	GAUCHE	210	177	233	261	294	344	512	69
		DROIT	202	167	227	263	297	340	530	67
	PM68	GAUCHE	213	176	236	263	285	330	528	73
		DROIT	204	175	233	265	290	345	538	67
	PM73	GAUCHE	209	185	223	265	296	327	542	70
		DROIT	212	188	230	265	295	320	537	72
	PM76	GAUCHE	220	193	249	270	312	335	556	67
		DROIT	233	200	253	275	312	336	550	66
	PM83	GAUCHE	230	190	247	282	315	320	533	78
		DROIT	231	196	240	278	304	318	530	77
	PM84	GAUCHE	228	187	268	278	301	370	545	76
		DROIT	229	197	270	278	297	373	546	76
	PM86	GAUCHE	233	196	250	283	320	395	538	73
		DROIT	230	194	252	278	314	373	530	77
	PM88	GAUCHE	235	196	251	270	318	310	544	74
		DROIT	239	210	250	278	313	310	538	76

* *Pédiatrique masculin* C = Circonférence L = Longueur

(VOIR PAGE 2 POUR LA GAMME COMPLÈTE DES OPTIONS)

APPAREIL

		CODE	INSCRIRE CODE
MODÈLE	REC. ANATOMIQUE	110, 120, 120C	
LONG.	SI LE GANT LONG EST REQUIS	L	
			-
CÔTÉ	GAUCHE / DROITE	L	
		R	
			-
STYLE	*(VOIR LE TABLEAU DES DIMENSIONS ANATOMIQUES)*		
CONNECTEUR DISTAL *(POUR LE MODÈLE 120C SEULEMENT)* CODE STANDARD : EX-IP	INTERNE OU EXTERNE	IN	
		EX	
			-
	MÉTRIQUE OU IMPÉRIAL	IP	
		MT	

COULEUR

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

OPTIONS *(PROTHÈSE D'ESSAI OBLIGATOIRE)*

				CODE	INSCRIRE CODE
ESTHÉTIQUE	ONGLES		APPARENCE RÉALISTE	XS-HG	
			ACRYLIQUE	AN-HG	
	COLOR. RÉALISTE		JOINTURES DE DOIGTS ET ART.	SS-HG	
	POILS	DIMENSION DES POILS	2D	2D-	
			3D	3D-	
		COULEUR	NOIR	BL	HAIR-
			BRUN	BR	
			NOIR ET BRUN	BB	
	REVÊTEMENT LISSE			SM-HG	
STRUCT.	DOIGTS		FILS DE FER	W	
			À CHARNIÈRES	H-HG	
			BOUT DES DOIGTS RENFORCÉS	RF	
	FERMETURE ÉCLAIR		PLASTIQUE	Z-HG	
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

© 2019 Cascade Orthopedic Supply, Inc.

REGAL®

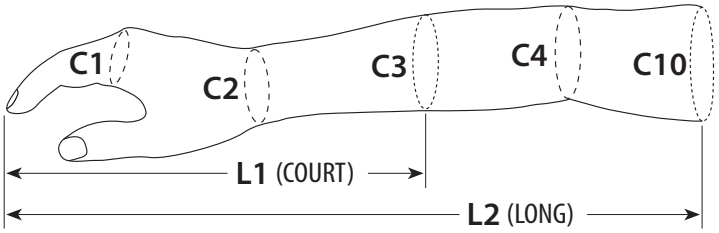
P1 PASV FORMULAIRE DE COMMANDE

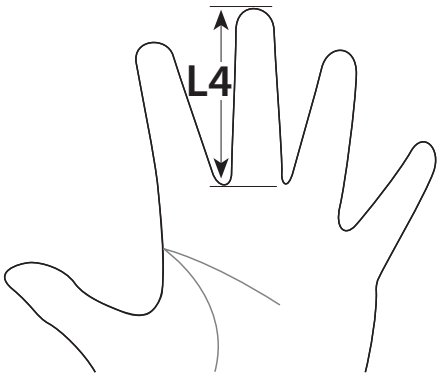
TABLEAU DES DIMENSIONS ANATOMIQUES

STYLES			MAIN / BRAS (mm)							DOIGTS
SEXE	STYLE	CÔTÉ	C1	C2	C3	C4	C10	L1	L2	L4
PÉDIATRIQUE	PU03	GAUCHE	125	115	154	165	169	214	391	45
		DROIT	131	120	159	166	169	223	383	44
	PU06	GAUCHE	141	119	166	186	192	255	443	48
		DROIT	140	123	164	183	191	245	437	49
	PF23	GAUCHE	173	142	180	193	201	310	473	62
		DROIT	165	138	178	191	200	295	473	64
	PF24	GAUCHE	155	130	158	184	197	279	458	52
		DROIT	155	130	156	187	197	277	462	51
	PF25	GAUCHE	162	142	161	192	192	279	480	56
		DROIT	160	140	159	187	193	277	476	57
	PU26	GAUCHE	178	144	181	211	227	299	481	65
		DROIT	175	147	180	215	227	298	477	65
	PU37	GAUCHE	181	157	213	247	276	335	526	65
		DROIT	185	157	217	260	271	330	522	64
	PU38	GAUCHE	188	162	195	212	228	307	463	69
		DROIT	190	160	194	213	228	317	463	70
FÉMININ	PU26	GAUCHE	178	144	181	211	227	299	481	65
		DROIT	175	147	180	215	227	298	477	65
	PF33	GAUCHE	180	160	197	210	228	286	479	60
		DROIT	188	162	198	212	228	292	468	62
	PF36	GAUCHE	182	156	215	227	237	293	452	69
		DROIT	184	155	217	227	239	293	450	68
	PU37	GAUCHE	181	157	213	247	276	335	526	65
		DROIT	185	157	217	260	271	330	522	64
	PF53	GAUCHE	205	179	223	256	272	297	487	67
		DROIT	206	179	226	259	273	290	487	65
	PF56	GAUCHE	202	174	216	233	257	313	470	70
		DROIT	203	174	217	235	256	310	460	67
UNISEXE	PU38	GAUCHE	188	162	195	212	228	307	463	69
		DROIT	190	160	194	213	228	317	463	70
	PU43	GAUCHE	189	163	217	258	284	288	481	67
		DROIT	198	166	221	255	285	295	488	70
	PU44	GAUCHE	190	162	228	232	238	290	501	70
		DROIT	198	162	227	229	237	303	497	71
	PU46	GAUCHE	202	170	222	262	278	315	532	74
		DROIT	203	174	222	264	283	319	532	71
	PU78	GAUCHE	220	183	232	270	296	314	535	76
		DROIT	223	183	228	272	298	323	536	80
MASCULIN	PM63	GAUCHE	208	184	228	258	275	317	528	67
		DROIT	212	184	230	262	277	320	518	68
	PM66	GAUCHE	210	177	233	261	294	344	512	69
		DROIT	202	167	227	263	297	340	530	67
	PM68	GAUCHE	213	176	236	263	285	330	528	73
		DROIT	204	175	233	265	290	345	538	67
	PM73	GAUCHE	209	185	223	265	296	327	542	70
		DROIT	212	188	230	265	295	320	537	72
	PM76	GAUCHE	220	193	249	270	312	335	556	67
		DROIT	233	200	253	275	312	336	550	66
	PM83	GAUCHE	230	190	247	282	315	320	533	78
		DROIT	231	196	240	278	304	318	530	77
	PM84	GAUCHE	228	187	268	278	301	370	545	76
		DROIT	229	197	270	278	297	373	546	76
	PM86	GAUCHE	233	196	250	283	320	395	538	73
		DROIT	230	194	252	278	314	373	530	77
	PM88	GAUCHE	235	196	251	270	318	310	544	74
		DROIT	239	210	250	278	313	310	538	76

* *Pédiatrique masculin*

C = Circonférence **L** = Longueur





INTÉRIEUR DE LA MAIN

OPTION *(Voir page 64 du catalogue pour le SKU)*				PASV		
				110	120	120C
OPTIONS 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*				
OPTIONS STRUCTURELLES	Longueur	*Gant long*		O	O	O
	Connecteur au poignet	*Goujon fileté externe*	Impérial			O
			Métrique			O
		Goujon fileté interne	Impérial			O
			Métrique			O
	Remplissage personnalisé	*Mousse*				
		Silicone				
		Mousse et silicone				
	Construction des doigts	*Doigts à fils de fer*			✓	✓
		Doigts articulés			+	+
		Doigts renforcés		+	+	+
		Flexion des doigts				+
	Divers	*Fermeture éclair en plastique*		+	+	+
		Adhéré à l'emboîture			+	+
	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 (modèle 103). Utilisez plutôt le formulaire RLA1.

TÉLÉPHONE 1.800.363.8726
TÉLÉCOPIEUR 1.800.663.8817
COURRIEL ventes@ortoped.ca
WEB www.ortoped.ca

© 2019 Cascade Orthopedic Supply, Inc.