



FICHE DE MESURE Prothèse Tibiale

Centre :

Date :

Orthoprothésiste :

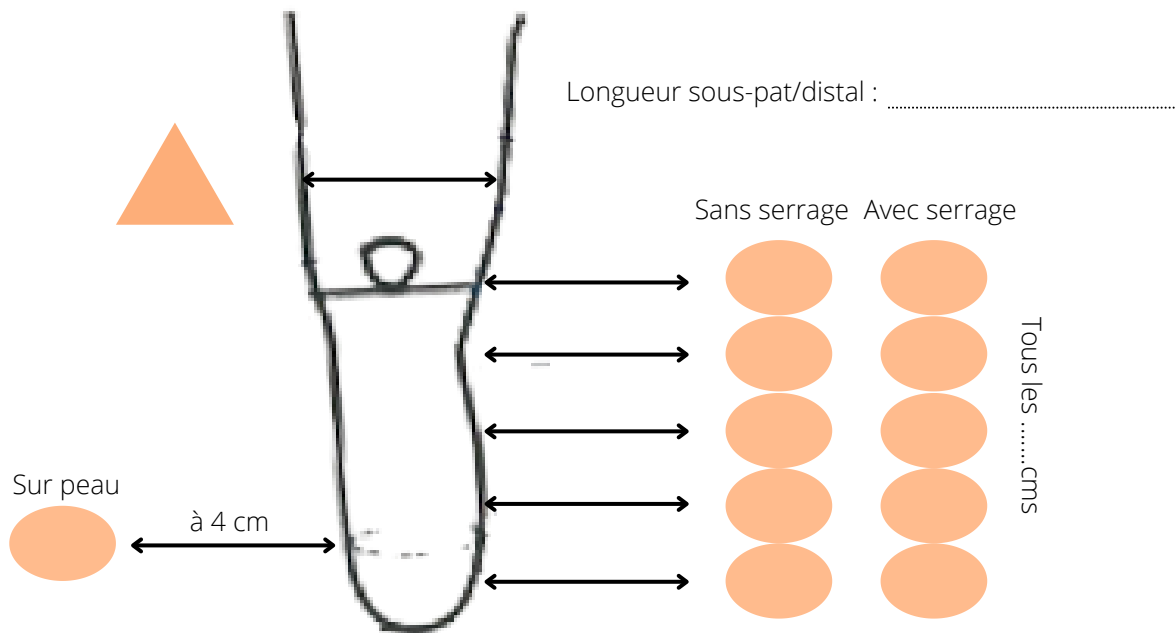
NOM :

Prénom :

Poids :

Âge : H / F

Activité :



Côté : Droit Gauche

Type d'accrochage :

Manchon :

Taille du manchon :

Pied :

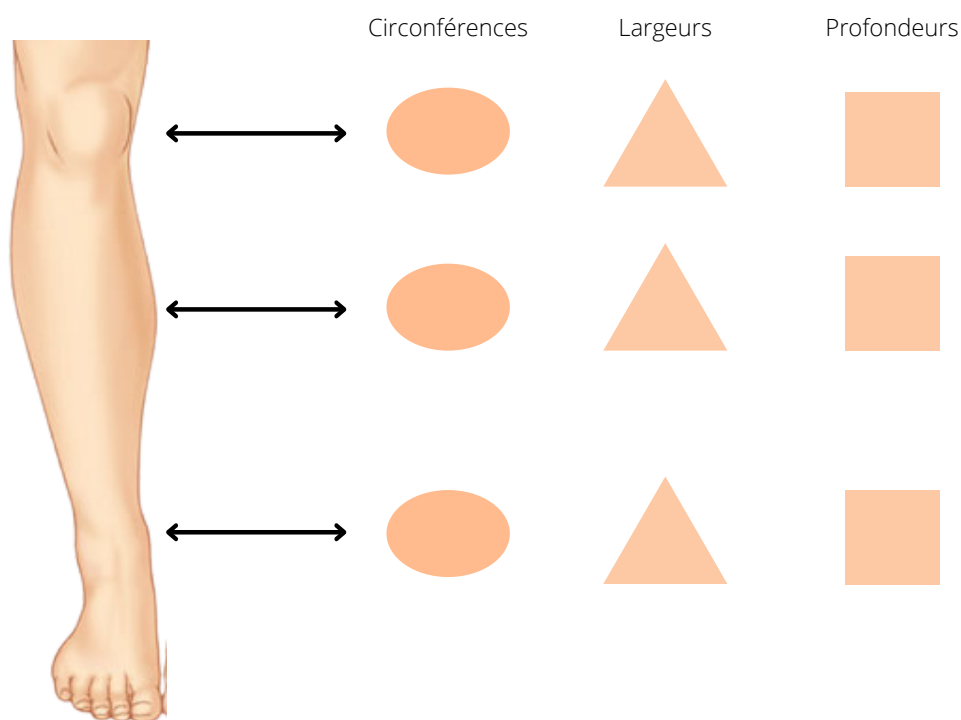
Taille du pied :

Observation :

FICHE DE MESURE

Esthétique tibiale

Hauteur : • *Genou/sol* :



Côté : ■ Droit ■ Gauche

Prochain rendez-vous :

Références :

- *Manchon* :
- *Accrochage* :
- *Gaine* :
- *Pied* :

Observation :