



# FICHE DE MESURE Prothèse Fémorale

Centre : .....

Date : .....

Orthoprothésiste : .....

NOM : .....

Prénom : .....

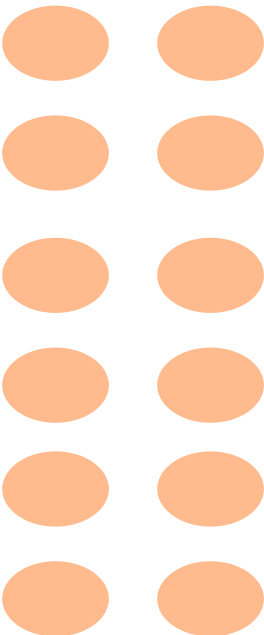
Poids : .....

Âge : ..... H / F

Activité : .....

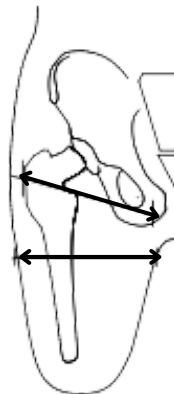
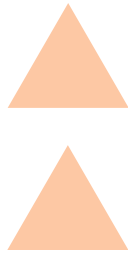
Sans serrage Avec serrage

Ischion



Tous les .....cms

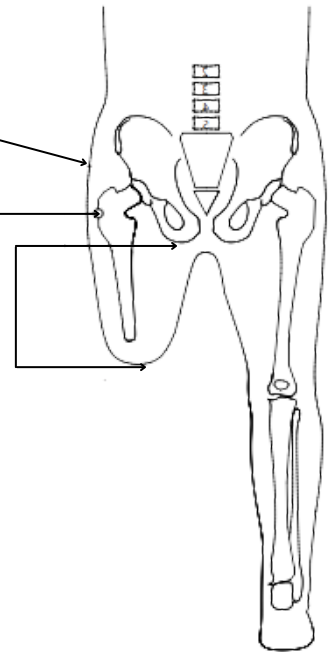
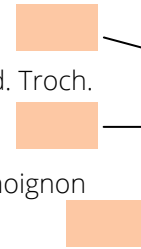
Largeurs



Hauteur mur ext.

Hauteur grd. Troch.

Longueur moignon



Côté :  Droit  Gauche

Type d'accrochage : .....

Manchon : .....

Taille du manchon : .....

Genou : .....

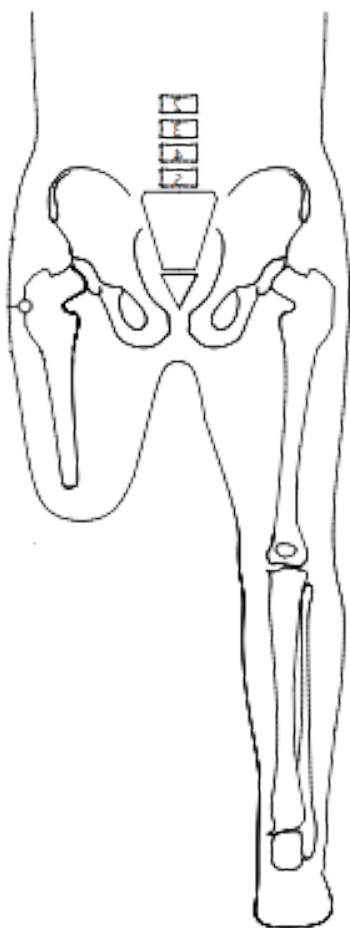
Pied : .....

Taille du pied : .....

Observation :



# FICHE DE MESURE Esthétique fémorale



## Hauteurs :

- *Ischion/Genou :*
- *Genou/sol :*

Circonférences

Largeurs

Profondeurs



**Côté :** ■ Droit ■ Gauche

**hauteur genou sol  
ischionsol**

## Prochain rendez-vous :

### Références :

- |                       |                  |
|-----------------------|------------------|
| • <i>Manchon :</i>    | • <i>Gaine :</i> |
| • <i>Accrochage :</i> | • <i>Pied :</i>  |

### Observation :