SAS ORTHO-IMPULSE

754 chemin de ramatuel 84000 AVIGNON

impulse.commande@gmail.com

06.25.26.46.20 - 06.84<mark>.</mark>76.0<mark>4.56</mark>

04.90.82.34.68



Nom:	Ag <mark>e</mark> :	Poids: Taille:
Pathologie:	Orthoprothésiste:	Société/Etablissement:
Date de mesure:	Date d'essayage:	Date de livraison:

Corset siège

Ad	djonction :	Ī				10			
	Socle (AT43Z01)		Segment jambier		Droite		Dossier inclinable(AT43Z16)		
			(AT43Z08)		Gauche				
	Têtière simple (AT43Z02)		Repose pied (AT43 <mark>Z1</mark> 0)	Droite			Mousse > 3 cm (AT43Z17)		
					Gauche		3912		
	Têtière réglable au mini dans 2 plans(AT43Z03)		Tablette (AT43Z11)				Housse(AT43Z19) Matière: Couleur:		
	Sangles thoracique ou		Accoudoirs (AT43Z12)		Droite			Droite	
	abdominopelvienne (limites sup 2) (AT43Z06)				Gauche	segment jambier (AT43Z21)		Gauche	
	Plots abd amovible (AT43Z07)		Sangle fauteuil (AT43Z13)			Insert silicone (AT43Z20)			
	Plot abd fixe		Support roulant (AT43Z15)			Lame sido (AT43Z22)		
Re	Remarques:								

	Diamètr <mark>e d</mark> e face	Hauteur
Hauteur max		
Sous axe		
Xiphoïde		
Taille		
Cuisse		
Tr ochanter		
	1	Hauteur Larg.