

NOM PATIENT :

PRENOM :

H  F

Applicateur :

Etablissement :

Date mesures :

Date livraison :

**AGE :**

**POIDS :**

**TAILLE :**

Corset Bivalve

Corset Mono Valve

Garnissage : .....mm

Fracture : ..... (Niveau)

Lombalgie : .....

Recharge : ..... (Niveau)

Fesses :

ventre :

poitrine :

lordose :

Photos :

Plates

plat

faible

délordosant

Oui

Normales

bombé

moyenne

hyper

Non


Fortes

bombé ++

forte

physio

Prendre les photos le Plus loin possible au niveau de la taille.

	Circonf	Antero-post	Diam de face	Hauteur
Clavicule <b>Obligatoire</b>				290≅360
Poitrine				150≅220
Xiphoïdes				80≅110
Pince taille				
EIAS				65≅85
trochanter				150≅180

Observations :

