



MEDICALZ®

Nom et prénom du patient :

Nom de l'assuré :

Adresse :

N° S.S.

Né(e) le

Sexe

Nom et adresse du prescripteur :

Date de commande

Mesure prises par :

CIRCONFÉRENCES

	1 - Orteil Distal		6 - Orteil Proximal
	2 - Orteil Proximal		7 - Orteil Distal
	3 - Orteil Distal		8 - Orteil Proximal
	4 - Orteil Proximal		9 - Orteil Distal
	5 - Orteil Distal		10 - Orteil Proximal

LONGUEURS ORTEILS

	11 - Orteil n°1		14 - Orteil n°4
	12 - Orteil n°2		15 - Orteil n°5
	13 - Orteil n°3		

LONGUEURS

	16 - Distance Talon/Commisure interdigitale entre les orteils 1 & 2
	17 - Distance Talon/Commisure interdigitale entre les orteils 2 & 3
	18 - Distance Talon/Commisure interdigitale entre les orteils 3 & 4
	19 - Distance Talon/Commisure interdigitale entre les orteils 4 & 5

ORTEILS

- ☐ BRÛLÉ
☐ SYNDROME D'EHLERS-DANLOS (SED)

IMPORTANT : Cette fiche doit impérativement être accompagné de la fiche de mesure du pied afin de pouvoir réaliser la confection orteils.

	Confection orteils Pied Droit
	Confection orteils Pied Gauche
	Extrémité Orteils ouverte
	Extrémité Orteils fermée
	16 - Distance Talon/Commisure interdigitale entre les orteils 1 & 2
	17 - Distance Talon/Commisure interdigitale entre les orteils 2 & 3
	18 - Distance Talon/Commisure interdigitale entre les orteils 3 & 4
	19 - Distance Talon/Commisure interdigitale entre les orteils 4 & 5

Tissus

- ☐ Standard
☐ Coolmax®
☐ Fresh Fabrics®

Coloris

- ☐ Noir
☐ Chair
☐ Bleu
☐ Rose (sauf Standard)

Coutures

- ☐ Noir
☐ Chair
☐ Bleu
☐ Rose
☐ Blanc

Sauf indication contraire, le colori rose sera confectionné en coutures blanches.

Observations :

.....

.....