Basko
Healthcare

Formulaire de travail pour la réalisation de l'orthèse de carbone sur mesures Swing Phase Lock 2 – C.O.S.

Pays-Bas: par télécopieur au: 0031 75 612 63 73 Courriel: vente@basko.com

Information de contact

Entreprise: _____ Téléphone: _____
Personne de contact: _____ Télécopieur: _____
Rue: _____ Courriel: _____
Code postale: _____ Ville: _____ Numéro de client: _____

Information du patient/de la patiente

Numéro de client: _____ Sexe: ☐ Homme ☐ Femme
Diagnostique: _____ Côté concerné: ☐ Gauche ☐ Droit
Poids: _____ kg Taille: _____ cm Âge: _____
Niveau d'activité: ☐ Bas ☐ Modéré ☐ Élevé Semelles orthopédiques: ☐ Oui ☐ Non

Conditions pour le moulage plâtré

1. Le négatif plâtré doit être fait de gypse plastique; les autres modèles en plâtre ne sont pas acceptés en raison du processus de production.
2. Mesure en charge en position neutre où la ligne de charge passe perpendiculairement par la hanche, le genou et la cheville. Dans la mesure du possible, essayez de charger les deux jambes de manière égale et mettez le pied à 90°.
3. Si le patient utilise des semelles orthopédiques, celles-ci doivent être portées pendant la mesure.
4. Le négatif plâtré est composé d'une épaisseur appropriée partout (2 à 3 couches) avec le numéro d'identification du patient écrit dessus.
5. Le négatif plâtré doit être fermé après le moulage en plâtre afin de conserver la forme souhaitée.
6. L'axe mécanique du genou doit être marqué et percé selon la méthode Nietert (19 mm ± 0,15 mm plus haut que l'espace articulaire). Remarque: il suffit de percer les tiges avec un poinçon fin.
7. L'axe mécanique de la cheville doit également être marqué et percé avec un poinçon fin.
8. En standard, le satellite est monté à hauteur de la poche du pantalon, si vous le souhaitez monté différemment, indiquez-le sur le plâtre.
9. Faites un dessin du contour de la semelle intérieure de la chaussure.
10. Vérifiez que tous les champs demandés ont été remplis sur le formulaire et envoyez-le avec le plâtre.
11. En cas d'ambiguïté ou pour obtenir de l'aide pour prendre la taille, contactez Basko Healthcare.

TOUS NEGATIFS PLATRES NE REPONDANT PAS AUX CRITERES GENERAUX POUR LA MANUTENTION DE L'ORTHESE SWING PHASE LOCK NE SERONT DES LORS PAS PRIS EN CONSIDERATION.

Garantie (de finition)

À partir de la date de livraison, Basko Healthcare offre une garantie d'un an sur une orthèse COS-SPL 2 faite sur mesure et une garantie de finition de 3 semaines. Cette garantie de finition ne s'applique que si les mesures sont effectuées sur une jambe dimensionnellement stable. Chaque année, l'entretien obligatoire doit être effectué au moyen d'un kit de remise à neuf pour SPL2: # IQ200-RK; articulation de cheville DA: # 020886-RK et, le cas échéant, un kit de remise à neuf SPC # IQ120RK. L'orthèse est fabriquée à partir de Prepreg. Le Prepreg est un matériau très rigide mais léger (carbone) qui n'est pas déformable en thermoplastique. Il n'est donc pas possible de modifier les thermoplastiques par la suite.

Corrections du négatif plâtré:

☐ Pas de corrections nécessaires ☐ Exécuter les corrections au-dessous

Genou: ☐ Varus + _____ °
☐ Valgus + _____ °
☐ Flexion + _____ °
☐ Extension+ _____ °

Cheville ☐ Flexion dorsale + _____ °
☐ Flexion plantaire+ _____ °

Pied ☐ Endorotation+ _____ °
☐ Exorotation + _____ °

Remarques:

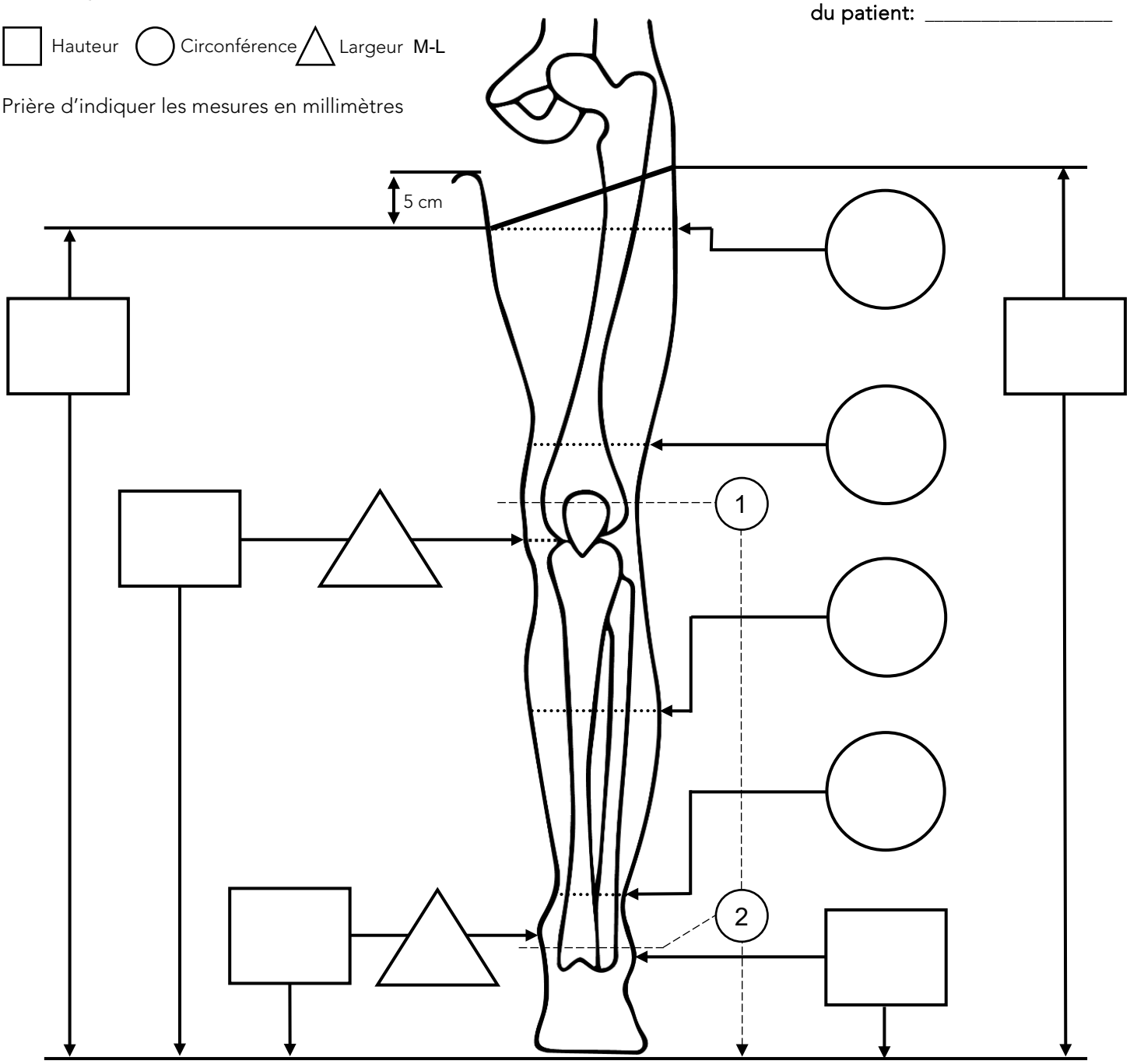
_____
_____
_____

Mesures pour l'orthèse

Numéro d'identification du patient: _____

Hauteur Circonférence Largeur M-L

Prière d'indiquer les mesures en millimètres



Hauteur de l'axe mécanique de l'orthèse:

1 Hauteur de l'axe du genou au sol _____ mm

2 Hauteur de l'axe de la cheville au sol _____ mm

Configuration de l'orthese

Exécution gauche:

- COS-SPL001-L (unilatérale)
- COS-SPL002-L (bilatérale)
- COS-SPL003-L (genou = bilatérale & cheville = unilatérale)

Exécution droit:

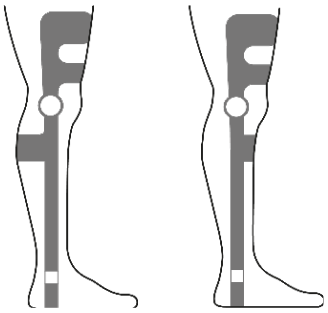
- COS-SPL001-R (unilatérale)
- COS-SPL002-R (bilatérale)
- COS-SPL003-R (genou = bilatérale & cheville = unilatérale)

Modèle:

- COS-SPL A
- COS-SPL B
- Modèle selon dessin sur plâtre

Doublure:

- Fixe, 4 mm (couleur: gris/noir)
- Amovible, 3 mm (couleur: noir)



Modèle A Modèle B

Date _____ Nom (en caractères d'imprimerie svp) _____ Signature _____

Dessin du contour de la semelle

Numéro d'identification du patient: _____

N.B.: Avec la mesure du plâtre, on essaie de faire correspondre au mieux la plaque du pied chaussure à la circonférence de la semelle intérieure de la chaussure. De petits ajustements peuvent être nécessaires par la suite pour optimiser la finition.

Basko Healthcare

Pieter Lieftinckweg 16 | 1505 HX Zaandam
Tél : +31 (0) 75 - 613 15 13 | E-mail : vente@basko.com

basko.com

9901881 / Stand:02/2020