FORMULAIRE DE COMMANDE
CORSET SIEGE

Date / / 20

Nom du Firme

Technicien

Reference

Mobile

Date Essayage / / 20

☐ **Digitalize le moule en plâtre**

☐ **J'ai envoyé un modèle digital (stl) (info@oms-services.org)**

CAD Info

☐ Mousse Rigide ☐ Mousse Douce (jaune)

☐ Symmetrize selon côté **DROIT**| **GAUCHE** * du patient

☐ Alignenment de l'axe (afficher les points sur la modèle)

☐ 3D Offset + mm (max 24mm)

☐ Élargir + mm

Commentaires

Info Fauteuil Roulant

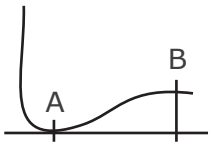
Largeur Maximale

cm

Inclination

Difference (A - B)

cm



Corset Siège monté dans un boîtier en ALU *OUI / NON* *

☐ Repose de tête Small | Medium | Large * ☐ Fraisage avec la siège

Profond | Peu Profond (Mousse)* Longue | Courte (Horizontal) *

☐ Plot d'abduction Quick-Release

☐ Repose de pieds *Longuer de tube* ☐ 25 ☐ 30 ☐ 35 ☐ 40 ☐ 45 cm

Profondeur plaque de pieds cm

☐ Plaques de base ☐ 15 ☐ 17 ☐ 20 ☐ 23 ☐ 25 ☐ 27 cm

☐ Repose de jambes (Veaux)

☐ Repose de bras ☐ Système de tablet (rétractable)

** schrappen wat niet past*

OMS bvba
Astweg 2 - 2550 Kontich - Belgium
Tel. +32 3 256 01 23 - Fax. +32 3 425 84 10