

# Orthèse E-MAG Active

A retourner à votre service commercial par e-mail à : [commande-ortho@ottobock.fr](mailto:commande-ortho@ottobock.fr) ou par fax au 01.69.07.18.02

Adresse de facturation		Adresse de livraison (si différente)	
N° de client	<input type="text"/>	N° commande	<input type="text"/>
Société	<input type="text"/>	Société	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	Adresse	<input type="text"/>
Code postal/Ville	<input type="text"/>	Code postal/Ville	<input type="text"/>
Orthoprothésiste <input type="text"/>			

## Informations patient

Age :  Poids :

Côté :  Gauche  Droit  Bilatéral

Le choix des composants doit être fait en fonction des paramètres suivants : poids, niveau d'activité, testing musculaire, bilan articulaire dans le plan frontal et sagittal. Merci de vous référer au catalogue NeuroOrthopédie.

### Appareillage unilatéral (jusqu'à 85 kg)

Description		Référence
Montants		<input type="checkbox"/> 17LS3=.... ou <input type="checkbox"/> 17LS3=....-T
E-MAG Active		<input type="checkbox"/> 17B203=R <input type="checkbox"/> 17B203=L ou <input type="checkbox"/> 17B203=R7.5 <input type="checkbox"/> 17B203=L7.5
Montants		<input type="checkbox"/> 17LS3=.... ou <input type="checkbox"/> 17LS3=....-T
Montants		<input type="checkbox"/> 17LS3=.... ou <input type="checkbox"/> 17LS3=....-T
Articulations unilatérales de cheville		<input type="checkbox"/> 17LA3N=.... ou <input type="checkbox"/> 17LA3N=....-T
Branches d'étrier		<input type="checkbox"/> 17LF3N=.... <b>1</b> <input type="checkbox"/> 17LF31N=.... <b>2</b>

### Appareillage bilatéral (jusqu'à 100 kg)

Description		Référence
Montants		<input type="checkbox"/> 17LS3=.... ou <input type="checkbox"/> 17LS3=....-T
E-MAG Active		<input type="checkbox"/> 17B203=R <input type="checkbox"/> 17B203=L ou <input type="checkbox"/> 17B203=R7.5 <input type="checkbox"/> 17B203=L7.5 ou <input type="checkbox"/> 17B206 <input type="checkbox"/> 17B206=7.5
Montants		<input type="checkbox"/> 17LS3=.... ou <input type="checkbox"/> 17LS3=....-T
Montants		<input type="checkbox"/> 17Y128=20x80 ou <input type="checkbox"/> 17Y128=20x100
Articulations de cheville		<input type="checkbox"/> 17B66=20 ou <input type="checkbox"/> 17B66=A-20
Branches d'étrier		<input type="checkbox"/> 17B113 <b>1</b> <input type="checkbox"/> 17B114 <b>2</b> <input type="checkbox"/> 17B115 <b>3</b>