Fiche pour le traitement orthétique pour les patients et patientes avec une amputation partielle du pied 05/2025

Prothèse partielle de pied NEURO SWING selon la classification des patients www.orthosis-configurator.com/fr

Orthopédiste : _____ **Société :** _____

Numéro de client : _____ **Date :** _____

Veuillez noter que les données personnelles seront sauvegardées et utilisées pour traiter la commande ainsi que pour des analyses statistiques. Prenez en considération le fait que les données indiquées constituent la base du calcul de la charge de l'orthèse. Au cours de l'utilisation de l'orthèse, ces données peuvent changer. Tenez compte des changements prévisibles en remplissant la fiche pour le traitement orthétique (p. ex. variations du poids, croissance ou changement de la force musculaire).

DONNÉES DU PATIENT OU DE LA PATIENTE

Nom du patient ou de la patiente

☐☐ ☐☐

Pour des raisons de protection des données, veuillez indiquer seulement les deux premières lettres du nom et du prénom.

Année de naissance

☐☐☐☐

Poids

☐☐☐ kg

Jambe

☐ jambe gauche
☐ jambe droite

Veuillez remplir deux fiches pour le traitement orthétique si les points suivants diffèrent d'une jambe à l'autre.

Sexe

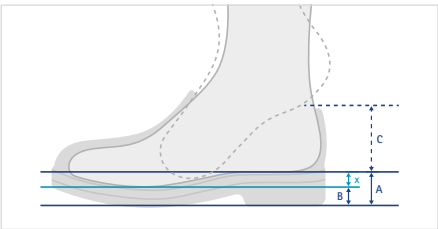
☐ féminin
☐ masculin
☐ divers

Taille

☐☐☐ cm

Mesures de la chaussure

Pointure (UE) ☐☐ (longueur du pied + 1,5 cm) x 1,5



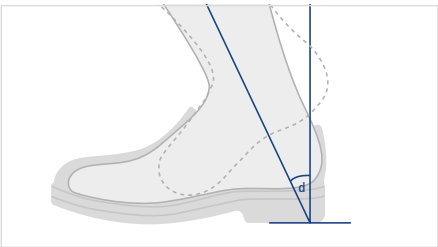
Hauteur de talon (A) ☐☐☐ mm

Dénivelé (x = A - B) ☐☐☐ mm

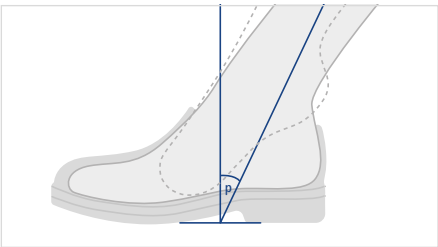
Épaisseur de semelle (B) ☐☐☐ mm

Compensation de hauteur (C) ☐☐☐ mm

Liberté de mouvement dans l'articulation talo-crurale



Dorsale ☐☐ °



Plantaire ☐☐ °

Notes prises lors de la consultation avec le patient ou la patiente (par ex. traitement antérieur)

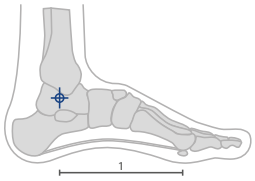
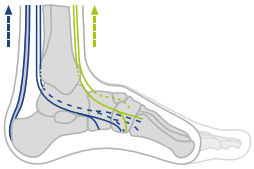
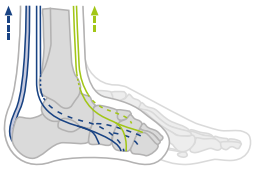
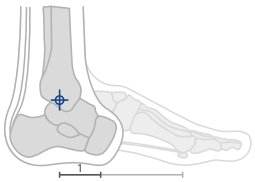
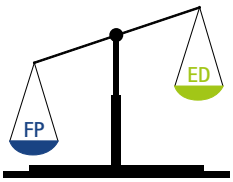
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

PR9056-FR-2025-05

FIOR & GENTZ
Gesellschaft für Entwicklung und Vertrieb von orthopädietechnischen Systemen mbH
Dorette-von-Stern-Straße 5
21337 Lüneburg (Allemagne)
+49 4131 24445-0
+49 921 95659554
info@fior-gentz.de
www.fior-gentz.fr

Prothèse partielle de pied NEURO SWING selon la classification des patients

www.orthosis-configurator.com/fr

	Type	Amputation	Levier de l'avant-pied	Équilibre musculaire	Déploiement de force
		sans amputation			
			long	équilibré	déploiement de force intégral
☐	1	métatarso-phalangienne transmétatarsienne (Sharp)			
			long	équilibré	déploiement de force limité
☐	2	transmétatarsienne (Sharp-Jäger) tarso-métatarsienne (Lisfranc)			
			moyen	fléchisseurs plantaires (FP) prédominants	faible déploiement de force
☐	3	transtarsienne (Bona-Jäger) transtarsienne (Chopart)			
			court	fléchisseurs plantaires (FP) fortement prédominants	pas de déploiement de force

Activité

- ☐ **1. Marcheur/Marcheuse en intérieur**
- ☐ **2. Marcheur/Marcheuse en extérieur avec restrictions**
- ☐ **3. Marcheur/Marcheuse en extérieur sans restrictions**
- ☐ **4. Marcheur/Marcheuse en extérieur sans restriction et avec exigences particulièrement élevées**

Exigences au niveau de l'orthèse

Marches à monter ou descendre par jour

☐ < 10 ☐ 11 - 50 ☐ > 50

Dénivelé à parcourir par jour

☐ < 10 ☐ 11 - 50 ☐ > 50

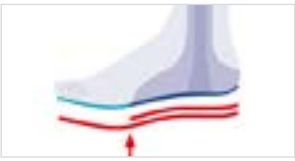
Le patient ou la patiente est en mesure d'atteindre l'articulation de cheville modulaire avec sa main en toute sécurité.

☐ oui ☐ non

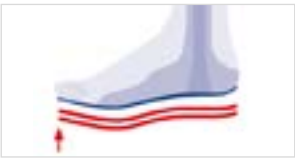
DONNÉES DE L'ORTHÈSE

Coques de l'orthèse : support plantaire

☐ support plantaire long et partiellement souple



☐ support plantaire long et rigide



PR9056-FR-2025-05

FIOR & GENTZ
Gesellschaft für Entwicklung und Vertrieb von orthopädietechnischen Systemen mbH
Dorette-von-Stern-Straße 5
21337 Lüneburg (Allemagne)
+49 4131 24445-0
+49 921 95659554
info@fior-gentz.de
www.fior-gentz.fr