

# Information du Patient

Nom: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

N<sup>o</sup> de Commande: \_\_\_\_\_

Facturer à: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

Province: \_\_\_\_\_ Code Postal: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Télécopieur: \_\_\_\_\_

Expédier à: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

Province: \_\_\_\_\_ Code Postal: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Contact: \_\_\_\_\_

Nom de Famille du Patient: \_\_\_\_\_

Prénom du Patient: \_\_\_\_\_

Sexe:  Homme  Femme Jambe:  Gauche  Droite

## Modèle:

**Rebel<sup>MC</sup>**  LCA  
 LCP

**Rebel Lite<sup>MC</sup>**  LCA  
(modèle court 13")  LCP

**Rebel Reliever OA**  Compartiment Médial  
 Compartiment Latéral

**Uni-Rebel OA**  Articulation Médiale (Compartiment Médial)  
(articulation seule)  Articulation Latérale (Compartiment Latéral)

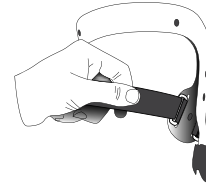
## Couleur

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Variété de texture | <input type="checkbox"/> Argent Bengal   | <input type="checkbox"/> Jaune Bengal    |
| <input type="checkbox"/> Blanc Bengal       | <input type="checkbox"/> Noir Lustré     | <input type="checkbox"/> Bleu Électrique |
| <input type="checkbox"/> Bleu               | <input type="checkbox"/> Bleu pâle       | <input type="checkbox"/> Violet          |
| <input type="checkbox"/> Vert pâle          | <input type="checkbox"/> Cuivre Brillant | <input type="checkbox"/> Rouge Brillant  |

## Courroie LCP\*

### Courroie C/S\*

\* Incluant un coussin d'insertion semi-rigide attaché à l'intérieur de la coquille fémorale qui crée une compression dynamique et augmente la suspension quand le patient serre la courroie fémorale distale.



## Couvre-orthèse\*

Fermeture Postérieure  À Enfiler  
Couleur:  Noir  Bleu

## Manchon\*

18" Coton  18" Néoprène  22" Néoprène

## Manchon Cuisse\*

1/8  1/16

**Bloque Extension:** \_\_\_\_\_

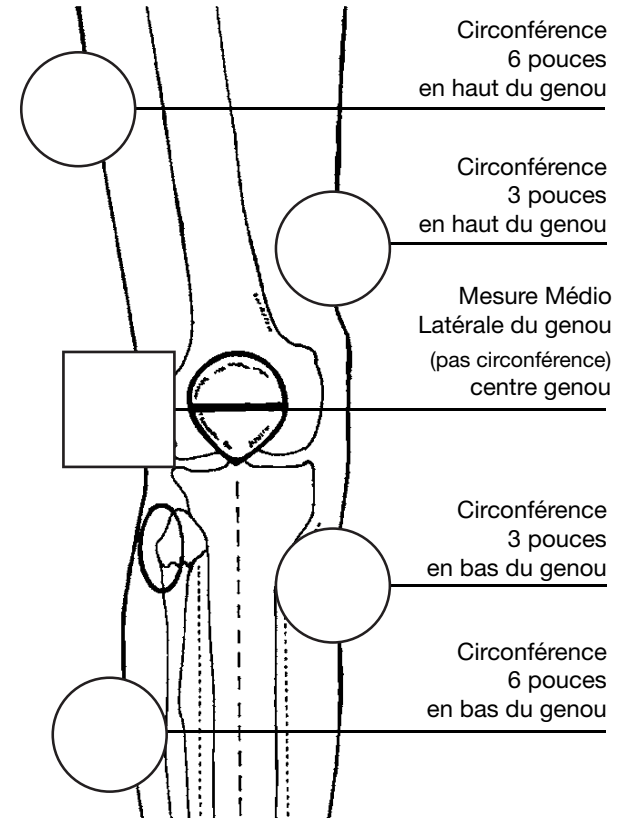
**Bloque Flexion\*:** \_\_\_\_\_



5545 Saint-Jacques, Montréal (Qc) H4A 2E3  
Tél. Locale: 514.369.3311 Sans-frais: 1.877.222.3311  
Télécommande: 514.369.1911 Sans-frais: 1.877.527.1911  
www.bmiortho.com Courriel: info@bmiortho.com

# Serie Aluminium<sup>MC</sup>

- Fabriqué sur Mesure  
 Moulage nécessaire



Renseignements Supplémentaires: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*Fabriqué avec bande antérieur