

Nom et Prénom

Date de naissance

Adresse – NPA – Lieu

N° de téléphone

Prise en charge

☐ LaMal ☐ AI ☐ AVS ☐ LAA ☐ Autres

Diagnostic

Chaussure orthopédique

- ☐ chaussure orthopédique de série avec
modification et lits plantaires intégrés
☐ chaussure orthopédique sur mesure

Modification chaussure

- ☐ barre de déroulement
☐ amorti sous le talon
☐ réhaussement : ☐ latéral ☐ médial
☐ semelle rigide carbone
☐ compensation mm ☐ droite ☐ gauche

Autre demande

Chaussure spéciale

- ☐ de décharge
☐ pour pansement
☐ de stabilisation

Supports plantaires

- ☐ pelotte rétrocapitale
☐ barre rétrocapitale
☐ amorti talonnier
☐ soutien médial
☐ contre appui externe
☐ coin pronateur ☐ coin supinateur
☐ bande pronatrice ☐ bande supinatrice
☐ zone de décharge
☐ renfort carbone

Date, timbre et signature du médecin
