

Société

Applicateur

Patient

Nom
 Sexe Age Poids Taille
 Date des mesures
 Délai souhaité

Éléments fournis

Fiche de mesures Fichier numérique
 Moulage avec fiche de mesures
 Photos profil/face avec fiche de mesures

Observations

Infos châssis

TAILLE	CORRESPONDANCE SOL/ENTRE JAMBES
<input type="checkbox"/> Taille 1	jusqu'à 30 cm
<input type="checkbox"/> Taille 2	de 30 à 40 cm
<input type="checkbox"/> Taille 3	de 40 à 50 cm

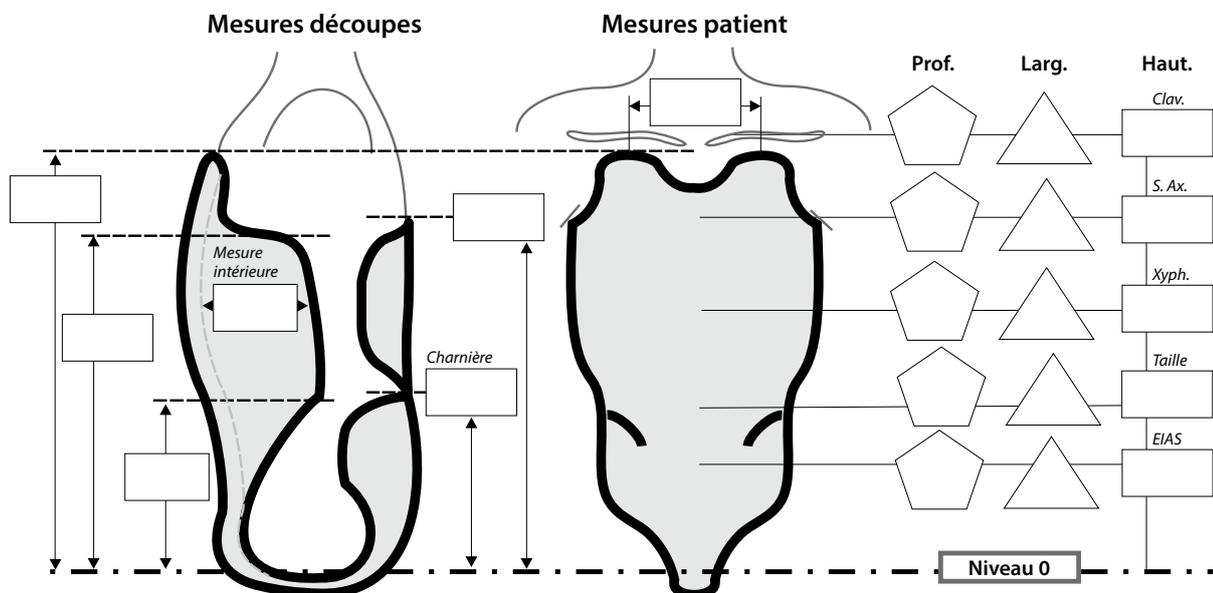
Infos selle

COULEUR EXTERNE
 Rouge Jaune Bleu Vert
 Transfert (à fournir)
 Gamme CSM : _____

COULEUR INTERNE
 Rouge Jaune Bleu Vert Rose Orange Noir



Prendre les mesures patient habillé



Cadre réservé à CSM

N° d'appareil Réf. CSM production
 Opérateur

Date

 Demande de devis

 Commande

Société _____

Adresse de livraison _____

 Appicateur

 Contre marque

 Délai souhaité

Observations _____

Éléments à fournir pour la modélisation

- Moulage avec une fiche de mesures
OU
 Fiche de mesures
OU
 Photos profil/face avec une fiche de mesures
OU
 Fichier numérique STL (Stereolytographique)

Élément à fournir pour le fraisage

- Fichier numérique Rodin 4D
OU
 Fichier numérique STL (Stereolytographique)
OU
 Photo Captevia (CPV)

Références	Descriptif	Cde
TCS6-1S	Selle sur mesure sur châssis ORCHIDÉE Taille 1	
TCS6-1SE	Selle sur mesure à l'essai sur châssis ORCHIDÉE Taille 1	
TCS6-2S	Selle sur mesure sur châssis ORCHIDÉE Taille 2	
TCS6-2SE	Selle sur mesure à l'essai sur châssis ORCHIDÉE Taille 2	
TCS6-3S	Selle sur mesure sur châssis ORCHIDÉE Taille 3	
TCS6-3SE	Selle sur mesure à l'essai sur châssis ORCHIDÉE Taille 3	
TCS6-SMO	Selle sur mesure pour ORCHIDÉE	
TCS6-FS	Finition selle ORCHIDÉE	

Papier de transfert	
Indiquer la référence souhaitée <i>(reportez-vous à notre catalogue Fournitures ou demandez-nous notre document de choix de coloris)</i>	
Papier transfert fourni (cocher la case)	<input type="checkbox"/>

Cadre réservé à CSM

 N° d'appareil

 Opérateur

 Date de livraison

 Observations