Your® Liner

Fiche Mémo

Pour noter les éléments clés avant de remplir le formulaire en ligne

Rev4 - 2022.11.23

ID: *1.5.1.1_Memo_Sheet_SMT-L_FR*

La présente fiche a pour seul but de vous aider à noter les données clés pendant le RDV / scan avec le·a patient·e, afin que vous puissiez remplir le formulaire de commande en ligne ultérieurement.

Il ne s'agit PAS d'un formulaire de commande : certaines informations nécessaires à la fabrication correcte d'un Your® Liner ne sont pas fournies ici.

Les données que vous notez sur cette fiche doivent être saisies dans la plateforme de commande en ligne, que vous trouverez sur le site Web de MotionTech :

http://motiontech.ch/yourlinerorderingplatform

INFORMATIONS PATIENT·E

ID Patient·e: _____. Côté: ☐*G* ☐*D*

Amputé depuis: _____ Poids: _____kg Année de naissance: _____

MESURES

Hauteur depuis point distal [cm]	Périmètre - serré [cm]	Périmètre - lâche [cm]
Mesures prises:	☐ Courbes	☐ Droites
Longueur du liner d'au moins:	_____*cm*	

ZONES POUR CONTRÔLE DE L'ÉPAISSEUR

ZONE N°	Type de tissu	Contrôle de l'épaisseur *Soit "Ajouter un pad", soit "Remplir cette zone"*	Détails
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

CHECKLIST

Avant de laisser partir votre patient·e, assurez-vous vous d'avoir:

- ☐ Pris les mesures
- ☐ Dessiné l'emplacement des mesures sur le membre
- ☐ Décidé du type de silicone que vous allez utiliser
- ☐ Dessiné les zones sur le membre (optionnel)
- ☐ Décidé de la suspension que vous allez choisir
- ☐ Décidé du style esthétique que vous allez choisir
- ☐ Pris des photos et des vidéos du membre.
- ☐ Pris un bon scan du membre.

NOTES SUPPLÉMENTAIRES

Swiss Motion Technologies SA

Chemin du Closel 5, 1020 Renens, Switzerland
contact@motiontech.ch
+41 77 525 27 79

MotionTech

© 2022 Swiss Motion Technologies SA. All rights reserved.