**FORMULAIRE L-Form-I-10**

**Information pour obtenir une intervention de l’assurance obligatoire dans le coût des prestations relatives aux implants permettant l’ancrage d’une prothèse externe**

*(Veuillez remplir ce formulaire en caractères d’imprimerie)*

***Données sur l’implantation***

* Localisation de l’amputation (Fémur ou Humérus)
* Année de l’amputation
* Raison de l’amputation
* Longueur totale du moignon
* Appareillage par prothèse à fût précédent
* Taille (S1)
* Poids (S1)
* Latéralité

|  |  |
| --- | --- |
| Gauche | Droite |
| * Date d’implantation de la partie ostéo-intégrée (S1)
* Date du placement de l’abutment et de sa vis (S2)
* Type de matériel
 | * Date d’implantation de la partie ostéo-intégrée (S1)
* Date du placement de l’abutment et de sa vis (S2)
* Type de matériel
 |

***Données des interventions pour entretien ou révision***

* Localisation et latéralité
* Date
* Quantième révision
* Type d’intervention
	+ Retrait de l’abutment en de la vis d’abutment
	+ Remplacement de l’abutment et de la vis d’abutment

Type matériel:

* + Retrait de la partie ostéointégrée
	+ Remplacement de la partie ostéointégrée

Type matériel:

* Complications
	+ Echec mécanique de la vis d’abutment
	+ Echec mécanique de l’abutment
	+ Complication au niveau de la partie ostéointégrée
	+ Descellement
	+ Infection profonde
	+ Complication mécanique
	+ Fracture osseuse au dessus de la zone d’implantation
	+ Fracture osseuse au niveau de la zone d’implantation

**Données sur la qualité de vie**

Membre inférieur:

* Genou

- Hydraulique

- Pneumatique

- Commandé par microprocesseur

Spécifiez: ........

* Pied

- Pied Carbone

- Commandé par microprocesseur

Spécifiez: ........

Membre supérieur:

* Coude

- Mécanique

- Myo-électrique

- Hybride

Spécifiez: ........

* Poignet

- Mécanique

- Myo-électrique

Spécifiez: ........

* Main

- Esthétique

- Mécanique

- Myo-électrique

Spécifiez: ........

* Statut après TMR
* Nombre de signaux myo-électrique utilisables
* Nombre de degrés de libertés actifs
* Nombre de degrés de libertés passifs

SF-36

* Score global
* Domaine santé physique
* Domaine santé mentale

Q-TFA (pour les amputations transfémorales)

* Usage
* Mobilité
* Problèmes
* Global

Q-ULA (pour les amputations transhumérales)

* Usage
* Mobilité
* Problèmes
* Global