**EVALUATION OF LEG LENGTH DIFFERENCE /**

***ÉVALUATION DE LA DIFFÉRENCE DE LONGUEUR DES JAMBES***

**Name / *Nom*:**

**Date of Birth / *Date de naissance*:**

**Country / *Pays*:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Result / Résultat** | |
| **Right / Droit** | **Left / Gauche** |
| Leg length as measured from the anterior superior iliac spine to the medial malleoli / *Longueur des jambes telle que mesurée depuis l'épine iliaque antéro-supérieure jusqu'aux malléoles internes* | \_\_\_\_\_\_\_ cm | \_\_\_\_\_\_\_\_ cm |

Date / *Date:*

Medical Practitioner name and title / *Nom et titre du professionnel de la santé*:

Medical Practitioner signature / *Signature du professionnel de la santé*: