

BILAN FONCTIONNEL DU GENOU

Nom et prénom : TRAVOLTA JOHN

Date de naissance : 06/09/1994

Sexe: Μ

Taille: 120cm

Poids: 20kg

Côté lésé : Gauche

LA CHIRURGIE D'ALEMBERT DE DOUX JESUS MARIE JOSEPH LAURIANNE Type de lésion :

LE MAIRE LE BEAU

Date du rapport : 07/06/2025 Date du test numero T1 : 3 mois

> Cabinet Kiné Sport Rochois - 21a chemin du Lycée, 74800 La Roche sur Foron kinesportrochois@gmail.com - 04 50 25 65 49

Legende tableau	Bon	Moyen	Insuffisant
-----------------	-----	-------	-------------

Amplitudes articulaires	Membre sain	Membre lésé T1			
Flexion (°)	90	45			
Extension (°)	180	150			

	T1
Test d'accroupissement	Genant avec EVA < 2/10

Périmetres	Membre sain T1	Membre lésé T1
Mollet (cm)	45	31
Sommet rotule +10(cm)	60	45
Sommet rotule +20(cm)	70.5	55

Ratio Ischios-jambiers / Quadriceps	Membre sain T1	Membre lésé T1	Asymétrie T1		
FMax Ischios (N.kg-1)	65	40	-38%		
FMax Quadriceps (N.kg-1)	30	15	-50%		
Ratio	2.17	2.67			

Ratio Adducteurs / Abducteurs	Membre sain T1	Membre lésé T1	Asymétrie T1		
FMax Adducteurs (N.kg-1)	60	50	-17%		
FMax Abducteurs (N.kg-1)	39	32	-18%		
Ratio	1.54	1.56			

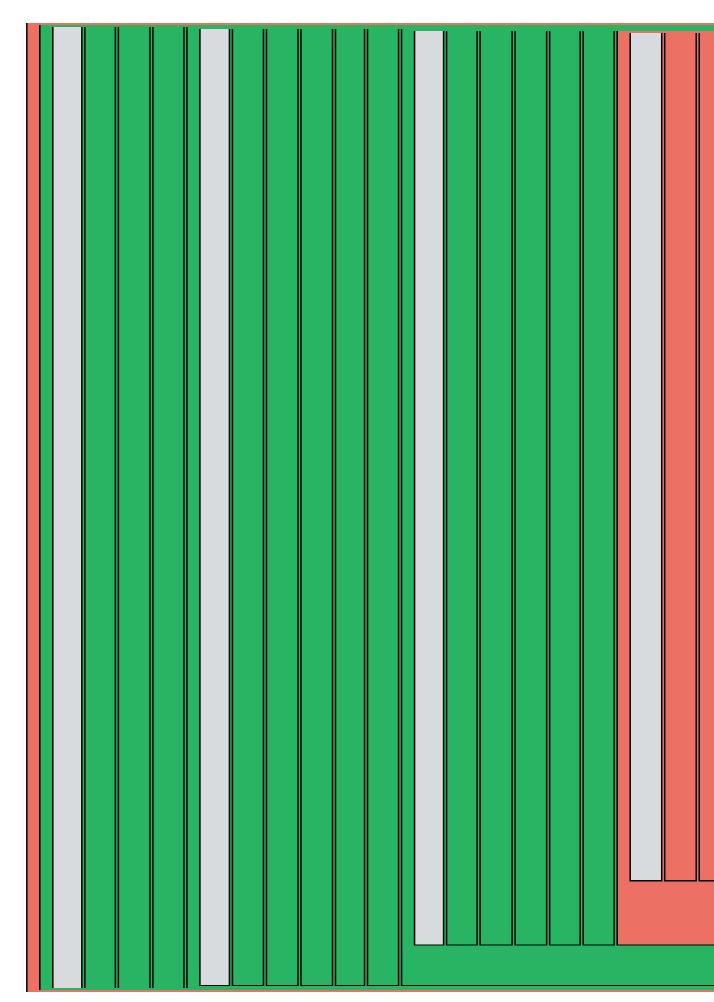
	T1
Test ACL-RSI	60/100

С	
o n	
t	
r o	
ı	
e d	
u	
t r	bon controle du tronc
0	
n c	
/ b	
а	
s s	
i	
n :	
1 e	
r	
C O	
n	
t r	
0	Bon controle du genou dans le plan frontal
l e	Bon controle du genou dans le plan frontal
d	
u g	
e n	
0	
u :	
2 e	
С	
o n	
t	
r o	
I	
e d	

u g		
e		
n		
o u		
:		
R		
e		
p a		
r		
ti		
ti o		
n		
d		
e		
l a		
c		
h		
a r	Centrée au medio pied	
g	Control ad medio pred	
е		
a u		
n		
i		
v e		
a		
u		
d		
u p		
i		
e d		
u		
	Récéption exagerée sur le bord	
	Récéption avec angle de flexi	rti
	neception avec ungle de nexi	<u>, </u>
	т	
	e H	
	st u	
	q t F P	
	u e M m	
	a u a a	
	t d x x	RFDMax (N.s)
	u e N W	Til Divida (1413)
	m s .k .k	
	p u g- g- 1)	
	n ' II II	
	o (c m	
	d iii	
	a a	

	T e st C M J Bi p o d al	Hauteurdesaut(cm)	F M a x (N .k g-1)	P M a x (W .k g-1)	R F D D e c e l e r a ti o n E x c e n t ri q u e (N · s · 1)	Tempsdemouvement(ms)							RS
							T e st D r o p J u m p Bi p o d al	Hauteurdesaut(cm)	F M a x (N .k g-1)	R F D M a x(N .s	T e m p s d e v ol (m s)	T e m p s d e c o n t a ct (m s)	

				Te st C M J U ni p o da l H a ut e u r d e s	rr II rr ii
				a u t (c m)	6 0



KJØPSAVTALE

Mellom **Selger:**

Navn: Rikke Bugge

Adresse: Mekanikerveien 30, 0683 Oslo, Norge

Telefon: 46664211

E-post: rikkebugge@gmail.com

Norsk ID: 04029441818 Pass-ID: CCF415814

Lånenummer: 1636.83.04100

Og

Kjøper:

Navn: German Moreno

Adresse: Mekanikerveien 30, Oslo 0683, Oslo Norge

Telefon: 92929616

E-post: gemoreno31@gmail.com

Norsk ID: 06099420179 Pass-ID: 16CK67297

1. Eiendomsinformasjon

Eiendommen som overføres gjelder følgende adresse:

Mekanikerveien 30, 0683 Oslo, Norge

2. Salgsbetingelser

Totalt verdi av eiendommen: 4433000,- NOK

Andel som selges:

- Selger overfører 35 % av eiendommens totale verdi til kjøper.
- Kjøperens andel på 35 % tilsvarer 1550500,- NOK av eiendommens totale verdi.

3. Betalingsbetingelser

Kjøper forplikter seg til å betale det avtalte beløpet (1550500,- NOK) til selger.

Betaling skal overføres til Rikkes lånenummer: [1636.83.04100]. Beløpet trekkes fra Rikkes boliglån, som vil bli redusert tilsvarende.

4. Overførsel av eierskap

- Overførselen av 35 % eierskap registreres hos Kartverket (Norges eiendomsregister).
- Selger og kjøper samarbeider for å fylle ut nødvendige skjemaer for overføring av hjemmel.

5. Betingelser

Dette dokumentet og overførselen av 35% eierskap gjeldende på betingelse av at betaling overføres til Rikkes lånenummer. Dersom denne betalingen ikke skjer, fortsetter Rikke Bugge å eie 100% av eiendommen.

6. Signaturer og bekreftelse

Ved signering av denne avtalen bekrefter begge parter at de forstår og aksepterer vilkårene.

Selger: Navn: Rikke Bugge Dato: 26/11/2024 Signatur: Kjøper: Navn: German Moreno Dato: 26/11/2024 Signatur: