



IDENTIFICATION DU DÉTAILLANT

Code Client :
Nom du prescripteur :

N° de dossier pour renouvellement :

Nom du patient :

Prénom du patient :

Date :

Date de naissance :

Taille du patient :

Adresse :

 Sexe : M F Enfant

 1^{er} traitement Quantité :

**Dans la mesure du possible, merci de joindre des photos du membre à appareiller
Merci de dessiner au feutre noir les contours du vêtement sur le schéma**

Modèle de base

 Modèle : CAGOULE MENTONNIÈRE

Options

Visage libre couvert

Dos du nez libre couvert

Oreille droite libre couverte

Oreille gauche libre couverte

Tissu BLANC BEIGE NOIR

 CICATREX® Nature
 CICATREX® AirSkin -

Adjonctions payantes

 pelote de compression (à dessiner)

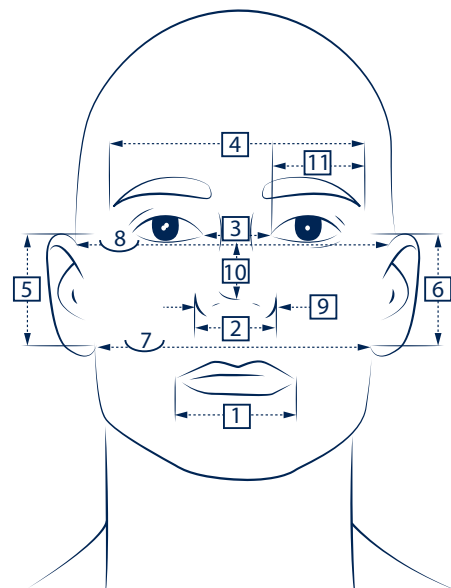
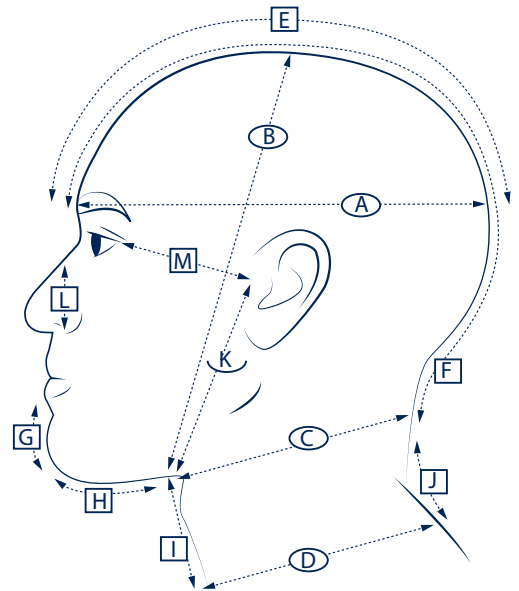
 • dimensions : cm

 amovible

 fixe

Commentaires

A	tour de tête horizontal	
B	tour de tête vertical	
C	tour de cou en haut	
D	tour de cou en bas - extrémité du bandage	
E	os nasal / protubérance occipitale	
F	os nasal / tour de cou en haut	
G	lèvre inférieure - pointe du menton	
H	pointe du menton - base supérieure du cou	
I	hauteur du cou devant	
J	hauteur du cou derrière	
K	conduit auditif - conduit auditif sous le menton	
L	mesure latérale de la longueur du nez	
M	distance canthus externe - conduit auditif	
1	largeur de la bouche	
2	largeur du nez	
3	écartement des yeux, intérieur	
4	écartement des yeux, extérieur	
5	longueur de l'oreille droite	
6	longueur de l'oreille gauche	
7	bas de l'oreille - bas de l'oreille dessus de la lèvre supérieure	
8	haut de l'oreille - haut de l'oreille dessus du sommet du nez	
9	aile du nez - aile du nez au-dessus de l'os nasal	
10	longueur du nez	
11	largeur de l'oeil	



circonférence en cm
 longueur en cm
 demi-circonférence en cm