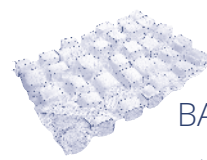




- COMMANDE (par défaut)
- DEVIS
- RENOUELEMENT



Sur mesure

BAS & CHAUSSETTES

IDENTIFICATION DU DÉTAILLANT

Code Client :

Nom du prescripteur : .....

Nom du patient : .....

Prénom du patient : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

N° de dossier pour renouvellement :

Date : .....

Taille du patient : .....

Sexe :  M  F  Enfant

1<sup>er</sup> traitement Quantité : .....

Dans la mesure du possible, merci de joindre des photos du membre à appareiller

**Modèle**

	GAUCHE	DROIT
Chaussette (bas-jarret)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bas-cuisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>		
Pied fermé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pied ouvert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Longueur de pied souhaitée	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ou	INTÉRIEUR	EXTÉRIEUR
• Pointure	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Adjonction**

**Finition extrémité proximale**

élastique anti-glisse picots 3 cm

**Ouverture**

Auto-agrippant uniquement  
Maximum 1/3 de la hauteur totale du produit  
Dessiner la position souhaitée sur le schéma

**Commentaires**

---



---

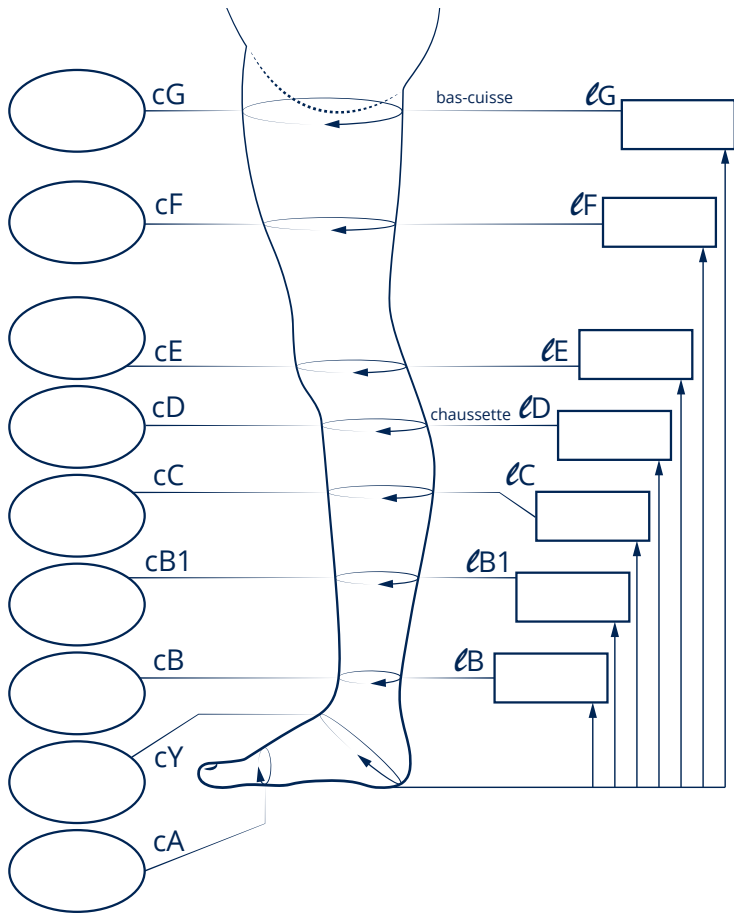


---

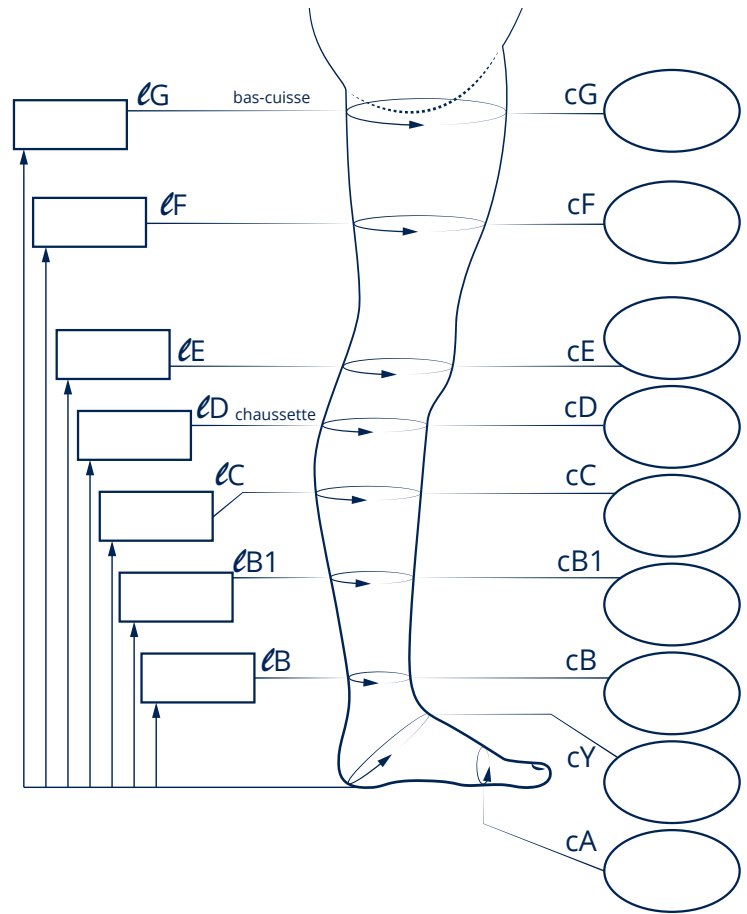


---

**JAMBE GAUCHE**



**JAMBE DROITE**



circonférence en cm    longueur en cm