



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
*Nous ne réalisons pas de doigts en lymphologie excepté le pouce.
Si vous désirez les doigts, merci de basculer votre demande en CICATREX® (Voir fiche MAIN CICATREX®)*
 BRAS DROIT **BRAS GAUCHE**

(remplir une fiche par côté)

Modèle

- Manchon simple
- Manchon avec mitaine et pouce
- Manchon avec mitaine sans pouce
- Mitaine sans pouce
- Mitaine avec pouce

Compression

- classe 2 (15 - 20 mmHg)
- classe 3 (20 - 36 mmHg)
- classe 4 (> 36 mmHg)

Finition extrémité proximale

- Élastique 3 cm (tresse simple) (pour manchon simple, mesure «5»)
- Élastique anti-glisse picots 3 cm (pour manchon simple, mesure «5»)
- Dentelle antiglisse silicone femme (pour manchon simple, mesure «5»)
- Antiglisse silicone homme (pour manchon simple, mesure «5»)
- Antiglisse latex (pour manchon simple, mesure «5»)
- Attache-épaule (passant de soutien-gorge, jusqu'à la mesure «G»)
- Couvre-épaule (jusqu'à la mesure «H»)

Commentaires

.....

- - - - -> positionnement du mètre pour la mesure des hauteurs
 longueur en cm
 circonférence en cm

VUE FACE AU PATIENT
