



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

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

cB mini : 15 cm - cG maxi : 85 cm pour classes 2 et 3 - cG maxi : 75 cm pour classe 4.

Pour des chaussettes ou des bas, ne donner que les mesures nécessaires à la hauteur voulue.

**Modèle de base**

<input type="checkbox"/> chaussette (bord côtes par défaut) <i>pour la chaussette remplir toutes les mesures jusqu'à D</i>	GAUCHE DROITE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> bas-cuisse GAUCHE DROITE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> collant	<input type="checkbox"/> pied ouvert <input type="checkbox"/> pied fermé	GAUCHE DROITE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> élastique anti-glisse picots 3 cm	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> sans anti-glisse <input type="checkbox"/> anti-glisse picots de 5 cm <input type="checkbox"/> anti-glisse femme <input type="checkbox"/> anti-glisse homme	<input type="checkbox"/> héli-collant <input type="checkbox"/> avec ceinture <input type="checkbox"/> avec partie short • pour partie short prendre hauteur cG à cF ..... cm	<b>Options</b> <input type="checkbox"/> coussin mousse : - cou-de-pied - malléole interne - malléole externe	Dimensions(cm) <input type="text"/>

Classes	GAUCHE	DROITE	Coloris	BEIGE	NOIR	Aspect	UNI	CÔTELÉ	Commentaires
classe 2 (15-20 mmHg)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
classe 3 (20-36 mmHg)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
classe 4 (> 36 mmHg)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	-		<input type="checkbox"/>	-	

Partie réservée à Thuasne

