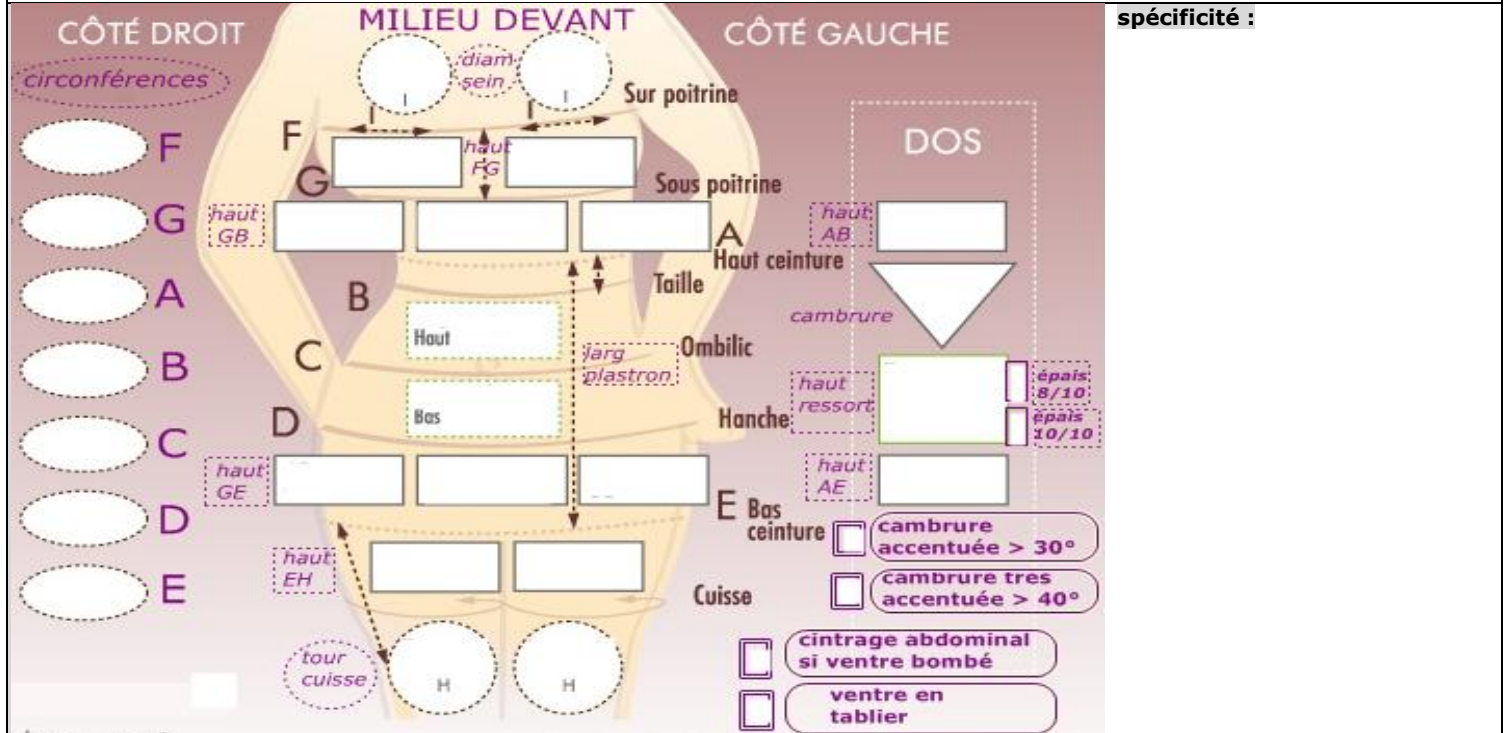


patient : <input type="checkbox"/> FEMME <input type="checkbox"/> HOMME		commande ou devis			vos coordonnées				
entourer la prescription médicale									
application « abdominale » :	CSA - CMA	hauteur c 32 cm / b 25cm / a 18cm							
application « lombaire » :	CML - CMAL - CMLR	D9 / D12							
« immobilisation vertébrale » :	CIVA - CIVB1 - CIVB2	D6 / D9 / D12							
 finition <input type="checkbox"/> semi-fini prête pour essayage (finition OS2M) <input type="checkbox"/> finition complète par l'applicateur <input type="checkbox"/> finition côtés par l'applicateur <input type="checkbox"/> produit terminé (sans essayage) <input type="checkbox"/> finit.compl.applicateur sans fourniture		renfort/doublage							
système et position des fermetures : <input type="checkbox"/> bouclage inversé		dos	milieu devant	côté gauche	côté droit	protection «velours»			
BOUCLAGE <input type="checkbox"/> MICROGRIP(4) <input type="checkbox"/> VELCRO (3) <input type="checkbox"/> CEILLET(1) <input type="checkbox"/> DENT(2) avec coulant						doublage «suédine»			
AGRAFAGE <input type="checkbox"/> 1 RANG (11) <input type="checkbox"/> 2 RANGS (12) <input type="checkbox"/> 3 RANGS (13)						doublage «coton»			
LACAGE (14)						doublage «mousse»			
MICROGRIP <input type="checkbox"/> SIMPLE (8) <input type="checkbox"/> BRIDE DOIGTS (9) <input type="checkbox"/> ENFILAGE MAINS (10)									

Prise des mesures individuelles Prendre les mesures sans serrer, à l'aide d'un mètre ruban, **sujet debout**, (indiquer la méthode adoptée si différente : patient assis patient couché prise des mesures **sur chemise** (- 6cms) **sur corps** (- 4cms) sur vêtement compressif (description :



<input type="checkbox"/> forme PELVIENNE <input type="checkbox"/> forme GAINANTE PE Fixe <input type="checkbox"/> forme PANTY PEntreJ Fixe		<input type="checkbox"/> forme BODY DROIT <input type="checkbox"/> forme BODY CULOTTE <input type="checkbox"/> forme BODY PANTY		position des morceaux «tissu» et «élastique»(x pour sélectionner)					
				matière	devant (plastron)	côté devant	côté dos	dos	
↓ adjonctions dimensions en cm (choisir la fixation pour Patte Hypo)				COUTIL (tissu)					
<input checked="" type="checkbox"/> Jarretelles () préciser nombre de paires		fixe	boutonnière	ELASTIQUE					
<input checked="" type="checkbox"/> Sous cuisses élastiques (préciser dimension)		longueur		« GOUSSET HAUT					
<input checked="" type="checkbox"/> Patte d'entrejambe amovible (fixe pour forme «gainante»)		boutonnière	velcro	« GOUSSET BAS					
<input type="checkbox"/> Coussin post-opératoire de protection (préciser dimensions)		largeur	longueur	« EMBOITAGE					
<input type="checkbox"/> Patte hypogastrique réglable (préciser 1 <input type="checkbox"/> ou 2 <input type="checkbox"/> tirants élastiques)		<input type="checkbox"/> pressions <input type="checkbox"/> cr+oeillets <input type="checkbox"/> velcro <input type="checkbox"/> boucle 35		dessin coloris tissu <input type="checkbox"/> POIS ECRU-BEIGE <input type="checkbox"/> CERISE CHAIR <input type="checkbox"/> CERISE SAUMON <input type="checkbox"/> POIS BLANC <input type="checkbox"/> FLEUR NOIR <input type="checkbox"/> POIS SAUMON <input type="checkbox"/> FLEUR MARINE <input type="checkbox"/> LOSANG BEIGE-CHAIR <input type="checkbox"/> UNI ECRU	<input type="checkbox"/> LOSANGE SAUMON <input type="checkbox"/> UNI BEIGE-CHAIR <input type="checkbox"/> UNI NOIR <input type="checkbox"/> SATIN BEIGE-CHAIR <input type="checkbox"/> SATIN BLANC <input type="checkbox"/> SATIN NOIR <input type="checkbox"/> ROSACE BEIGE-ROSE	<input type="checkbox"/> RAYE VERT (BEIGE- NOIR) <input type="checkbox"/> RAYE ROUIL (BEIGE-NOIR) <input type="checkbox"/> GREEN BEIGE <input type="checkbox"/> GREEN NOIR <input type="checkbox"/> GREEN BLANC <input type="checkbox"/> GREEN ROSE			
<input type="checkbox"/> Tirant hypogastrique réglable ou <input type="checkbox"/> bride de rappel réglable lombosacrée		<input type="checkbox"/> pressions <input type="checkbox"/> cr+oeillets <input type="checkbox"/> velcro <input type="checkbox"/> boucle 35		DA	MF	MC/MCL	3 F	5 F	CF
<input checked="" type="checkbox"/> Dispositif pour stomie :préciser emplacement (crayon aquasoluble SVP) sur le produit sans découper									
<input type="checkbox"/> Sangle intérieure : préciser si laçage D <input type="checkbox"/> ou G <input type="checkbox"/> préciser si agrafage D <input type="checkbox"/> ou G <input type="checkbox"/>		hauteur de la sangle		ECRU	BEIGE BLANC SAUMON NOIR	BEIGE BLANC NOIR	CHAIR	ECRU CHAIR	ECRU CHAIR BLANC SAUMON NOIR MARINE côte forte coton
<input checked="" type="checkbox"/> Pelote pour éventration ou hernie (préciser forme et dimensions)		largeur	longueur						
<input type="checkbox"/> Bretelle réglable (en cas de prolongement au niveau de la zone scapulaire)		hauteur devant		damier élastique	élastique polyamide	tulle souple polycoton	tulle coton 3fils	tulle coton 5fils	
<input type="checkbox"/> Épaulière réglable (préciser le côté d'application) D <input type="checkbox"/> ou G <input type="checkbox"/>		tour aisselle	long.dorsale	choix qualité élastique					