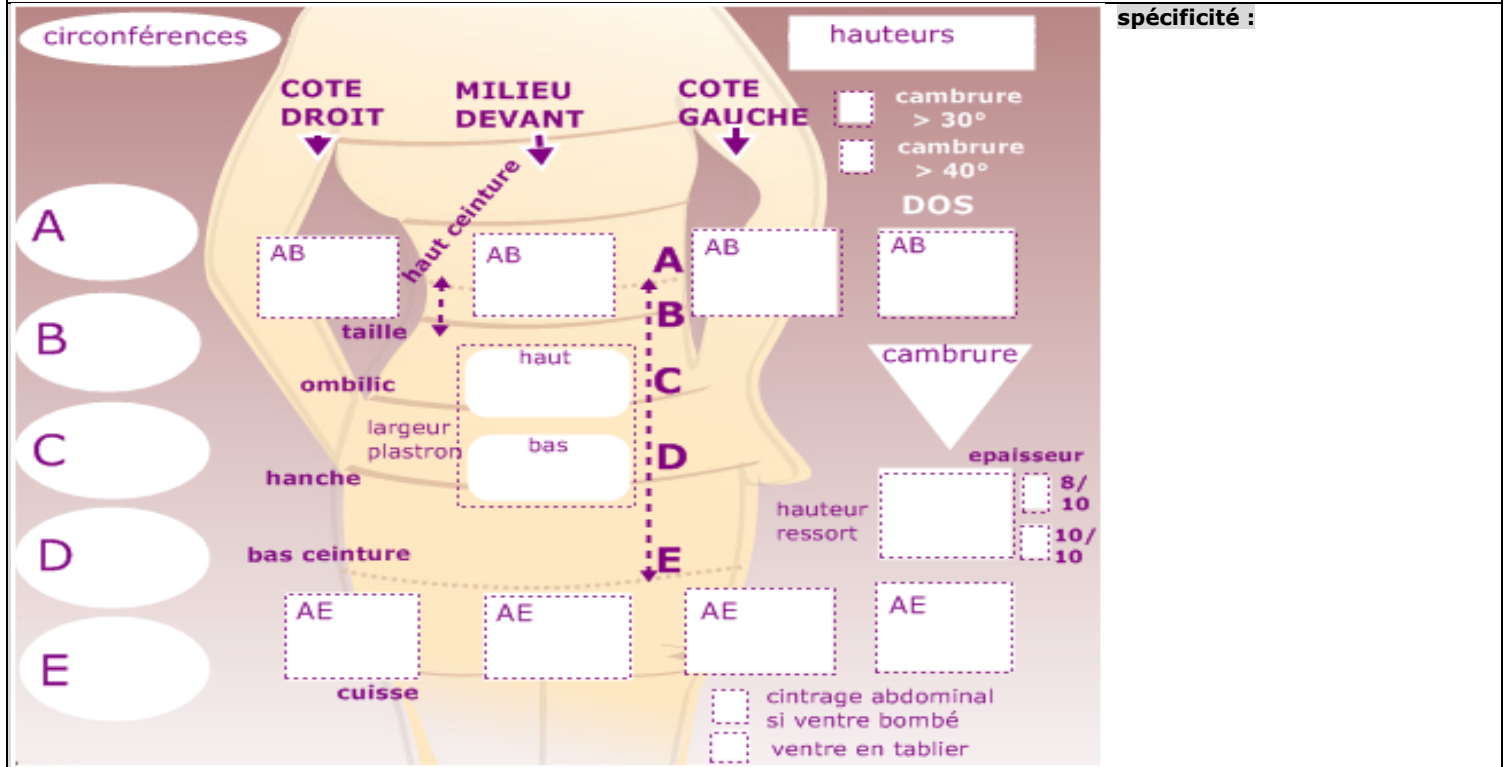


patient : <input type="checkbox"/> FEMME <input type="checkbox"/> HOMME		commande ou devis			vos coordonnées	
entourer la prescription médicale						
application « <b>abdominale</b> » : <b>CSA - CMA</b>		hauteur <b>c</b> 32 cm / <b>b</b> 25cm / <b>a</b> 18cm				
application « <b>lombaire</b> » : <b>CML - CMAL - CMLR</b>		<b>D9 / D12</b>				
« <b>immobilisation vertébrale</b> » : <b>CIVA - CIVB1 - CIVB2</b>		<b>D6 / D9 / D12</b>				
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 <b>sans fourniture</b>				
<b>renfort/doublage</b>						
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"/> ŒILLET(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 PEntrej Fixe		position des morceaux «tissu» et «élastique»(x pour sélectionner)						
<input type="checkbox"/> forme DROITE		matière	devant (plastron)	côté devant	côté dos	dos		
↓ <b>adjonctions</b>		dimensions en cm (choisir la fixation pour Patte Hypo)						
COUTIL (tissu)								
■ <b>Jarretelles</b> ( ) préciser nombre de paires		fixe	boutonnière	ELASTIQUE				
■ <b>Sous cuisses élastiques</b> (préciser dimension)		longueur						
■ <b>Patte d'entrejambe amovible</b> (fixe pour forme «gainante»)		boutonnière	velcro	« GOUSSET BAS				
□ <b>Coussin post-opératoire</b> de protection (préciser dimensions)		largeur	longueur	« EMBOITAGE				
□ <b>Patte hypogastrique réglable</b> (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	<b>dessin coloris tissu</b> <input type="checkbox"/> LOSANGE SAUMON <input type="checkbox"/> UNI BEIGE-CHAIR <input type="checkbox"/> RAYE VERT (BEIGE- NOIR) <input type="checkbox"/> POIS ECRU-BEIGE <input type="checkbox"/> CERISE CHAIR <input type="checkbox"/> UNI NOIR <input type="checkbox"/> RAYE ROUIL (BEIGE-NOIR) <input type="checkbox"/> POIS CHAIR <input type="checkbox"/> CERISE SAUMON <input type="checkbox"/> SATIN BEIGE-CHAIR <input type="checkbox"/> GREEN BEIGE <input type="checkbox"/> POIS BLANC <input type="checkbox"/> FLEUR NOIR <input type="checkbox"/> SATIN BLANC <input type="checkbox"/> GREEN NOIR <input type="checkbox"/> POIS SAUMON <input type="checkbox"/> FLEUR MARINE <input type="checkbox"/> SATIN NOIR <input type="checkbox"/> GREEN BLANC <input type="checkbox"/> LOSANG BEIGE-CHAIR <input type="checkbox"/> UNI ECRU <input type="checkbox"/> ROSACE BEIGE-ROSE <input type="checkbox"/> GREEN ROSE					
□ <b>Tirant hypogastrique réglable</b> 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						
♦ Dispositif pour <b>stomie</b> :préciser emplacement (crayon aquasoluble SVP) sur le produit sans découper		DA	MF	MC/MCL	3 F	5 F	CF	
□ <b>Sangle intérieure</b> : 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
♦ <b>Pelote</b> pour éventration ou hernie (préciser forme et dimensions)		largeur	longueur					
□ <b>Bretelle réglable</b> (en cas de prolongement au niveau de la zone scapulaire)		hauteur devant						
□ <b>Épaulière réglable</b> (préciser le côté d'application ) D <input type="checkbox"/> ou G <input type="checkbox"/>		tour aisselle	long.dorsale					
<b>choix qualité élastique</b>								