



THUASNE

CONFECTION SPÉCIALE



SUR MESURE PATIENT
CHEVILLÈRE/GENOUILLÈRE

COMMANDE (par défaut) **DEVIS** **RENOUVELLEMENT**

Client
code

Dossier n°
renouvellement

1^{er} traitement

Date : Quantité :

IDENTIFICATION
DU DÉTAILLANT

Nom du patient :

Prénom du patient :

Sexe : M F Enfant Taille du patient :

J'autorise mon professionnel de santé à collecter mes données et à les communiquer à la société Thuasne dans le cadre du traitement de la commande de mon dispositif médical sur mesure. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, et au règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, je bénéficie de droits dont notamment les droits d'accès, de rectification, de portabilité et de suppression de mes données. Je peux exercer ces droits en m'adressant par email à l'adresse en bas de page.

SIGNATURE
DU PATIENT

Dans la mesure du possible, merci de joindre des photos du membre à appareiller.
Dessiner les contours du vêtement sur le schéma et barrer les mesures inutiles.

Type de chevillère

- Ligastrap® Malleo**
 MalleoAction

Circonférence

Mesure en cm

Circonférence ①

Circonférence ②

Circonférence ③

Circonférence ④

Type de genouillère

- Silistab® Genu**
 Ligastrap® Genu
 Genu Ligaflex® fermée courte

Circonférence

Mesure en cm

Circonférence A

Circonférence B

Circonférence C

Circonférence D*

Circonférence E*

OUVERTE
BLANCHE

FERMÉE
NOIRE

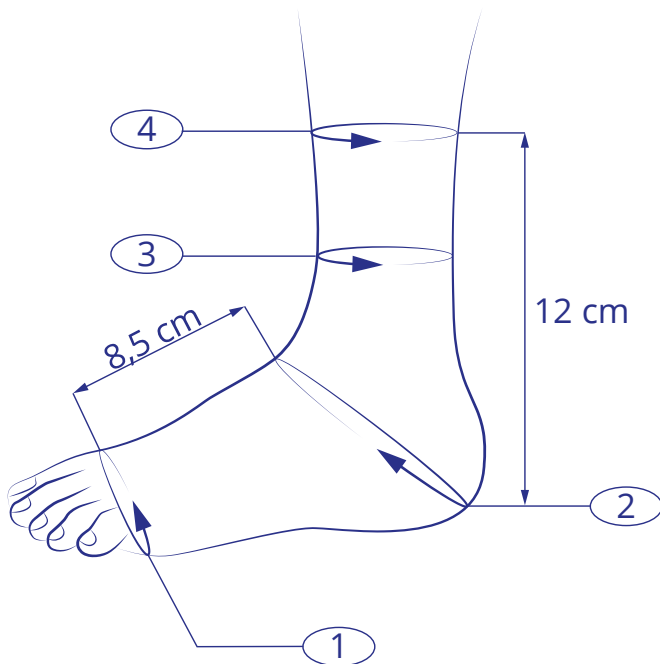
Commentaires

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

* Circonférences D et E uniquement pour **Genu Ligaflex®**.

⚠ Les hauteurs sont fixes et ne peuvent pas être adaptées

CHEVILLÈRE



GENOUILLÈRE

