



THUASNE

LYMPHATREX Essential



**MANCHONS
TRICOTAGE CIRCULAIRE**

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.

Nous ne faisons pas de doigts, à l'exception du pouce.

Si vous souhaitez des doigts, veuillez changer votre commande pour un Lymphatrex Expert.

BRAS DROIT BRAS GAUCHE

(remplir une fiche par côté)

Modèle

Manchon simple Manchon avec mitaine Mitaine

Compression

Classe 2 (15 - 20 mmHg)

Classe 3 (20 - 36 mmHg)

Coloris

Beige

Noir

Finition manchon

Élastique 3 cm (tresse simple) (pour manchon simple, mesure «G»)

Élastique antiglisse picots 3 cm (pour manchon simple, mesure «G»)

Antiglisse dentelle silicone femme 5 cm (pour manchon simple, mesure «G»)

Couvre-épaule (indiquer mesure «ℓGH + cH»)

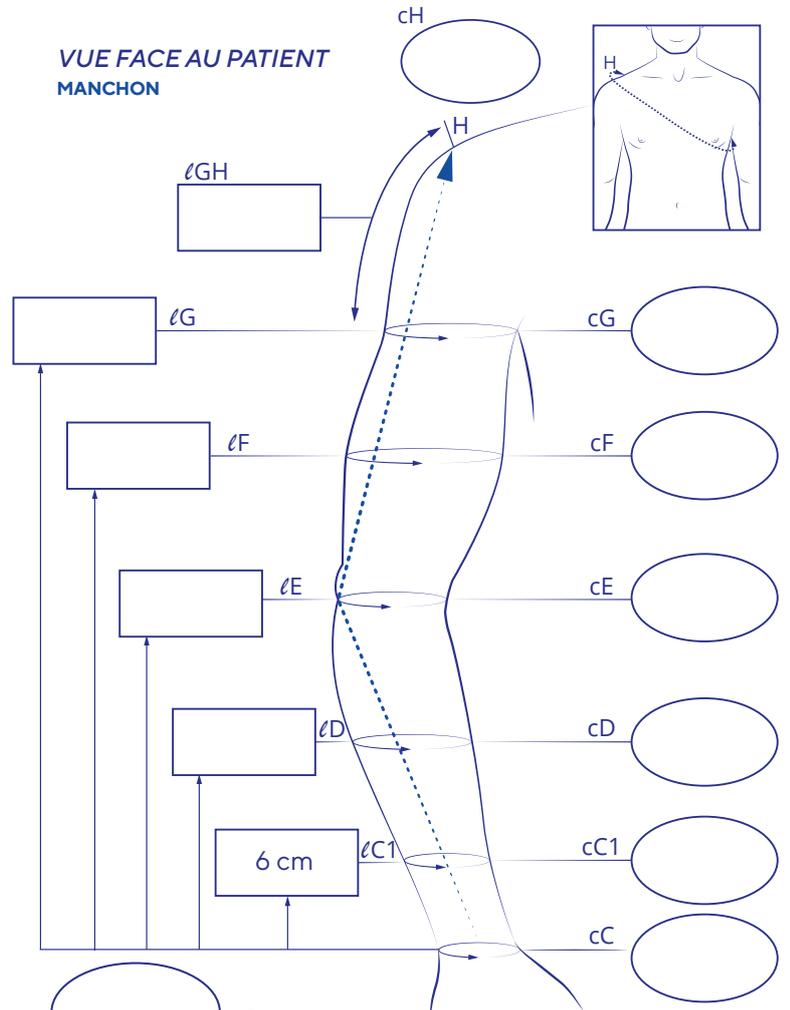
Finition mitaine

Avec pouce

Sans pouce

Commentaires

VUE FACE AU PATIENT MANCHON



MITAINE

