



THUASNE®

LYMPHATREX Essential



JAMBES - TRICOTAGE CIRCULAIRE

☐ COMMANDE (par défaut) ☐ DEVIS ☐ RENOUELEMENT

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

2207213-02 (2023-09)

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.

Dispositif de compression sur-mesure patient.

Modèle

- ☐ Chaussette
☐ Bas-cuisse
☐ Collant

GAUCHE DROITE

☐	☐
☐	☐

Compression

- ☐ Classe 2 (15 - 20 mmHg)
☐ Classe 3 (20 - 36 mmHg)
☐ Sans compression

GAUCHE DROITE CULOTTE

☐	☐	☐
☐	☐	☐
-	-	☐

* la compression de la culotte doit être identique à l'une des deux jambes

Coloris

- ☐ Beige
☐ Noir

Finitions chaussette

- ☐ Sans antiglisse (bord-côte, par défaut)
☐ Antiglisse picots silicone 3 cm
☐ Antiglisse picots silicone 5 cm

GAUCHE DROITE

☐	☐
☐	☐
☐	☐

Finitions bas-cuisse

- ☐ Antiglisse picots silicone 5 cm
☐ Antiglisse dentelle silicone femme 5 cm
☐ Couvre-hanche

GAUCHE DROITE

☐	☐
☐	☐
☐	☐

Finitions générales

Pied

- ☐ Ouvert
☐ Fermé

GAUCHE DROIT

☐	☐
☐	☐

Option pelote de compression

- ☐ Cou-de-pied

GAUCHE DROITE

☐	☐
--------------------------	--------------------------

Dimensions (l x h) :

- ☐ Malléole interne
☐ Malléole externe

☐	☐
☐	☐

Commentaires

Seules les données strictement nécessaires à la fabrication du dispositif sur-mesure patient doivent être renseignées.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

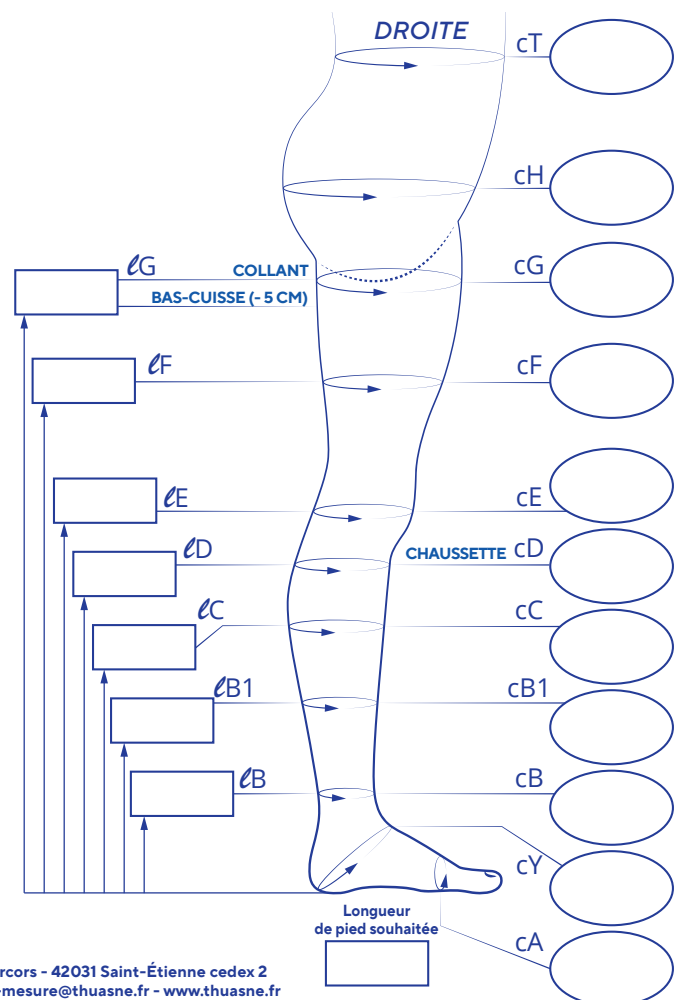
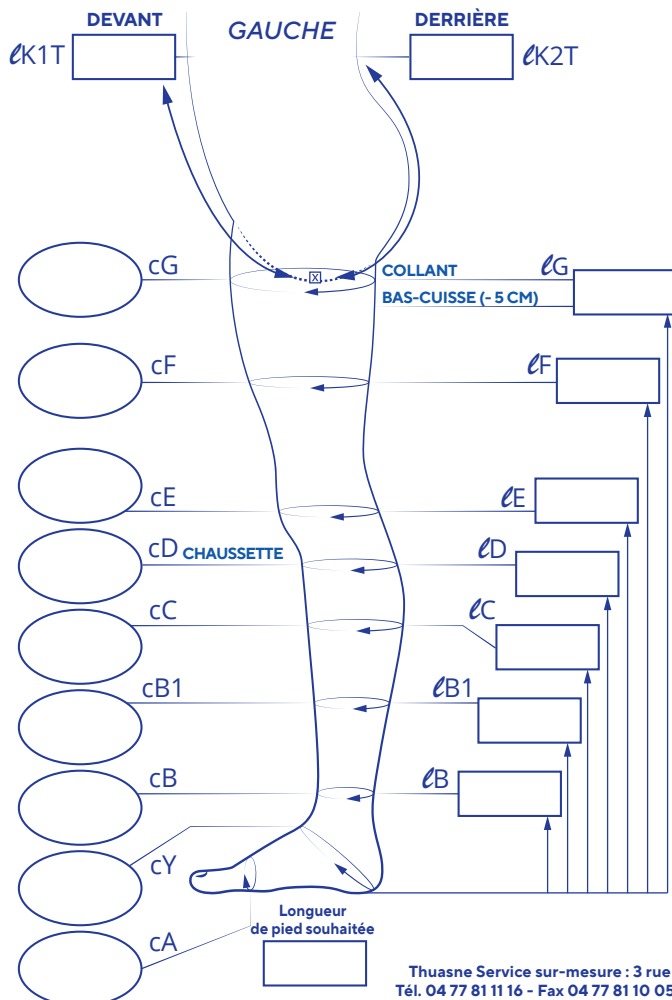
.....

.....

.....

.....

Circonférence en cm Longueur en cm



Thuasne Service sur-mesure : 3 rue du Vercors - 42031 Saint-Étienne cedex 2
Tél. 04 77 81 11 16 - Fax 04 77 81 10 05 - sur-mesure@thuasne.fr - www.thuasne.fr

Thuasne SAS - SIREN/RCS Nanterre 542 091 186 - capital 1 950 000 euros