



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

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.

Modèle	GAUCHE DROITE	Options bas-cuisse	GAUCHE DROITE	Commentaires
Chaussette		Élastique antiglisse picots 5 cm		
Bas-cuisse		Élastique antiglisse dentelle 5 cm		
Collant		Couvre-hanche		
Compression	GAUCHE DROITE CULOTTE	Options générales		
Classe 2 (15 - 20 mmHg)		Pied	GAUCHE DROIT	
Classe 3 (20 - 36 mmHg)		Ouvert		
Sans compression	- -	Fermé		
<i>* la compression de la culotte doit être identique à l'une des deux jambes</i>				
Coloris		Pelote de compression	GAUCHE DROITE	
Beige		Cou-de-pied		
Noir		Malléole interne		
		Malléole externe		
Options chaussette	GAUCHE DROITE	Dimensions (lxh):	<input type="text"/>	
Élastique antiglisse picots 5 cm		Type de mousse		
Élastique antiglisse picots 3 cm		Souple 7 mm		
Sans antiglisse (bord-côte)		Ferme 5 mm		

