



# LYMPHATREX Revolution



## MANCHON DE BRAS

COMMANDE (par défaut)  DEVIS  RENOUELEMENT

Client code

Dossier n° renouvellement

1<sup>er</sup> traitement

Date :

IDENTIFICATION DU DÉTAILLANT

Nom du patient :

Prénom du patient :   Adulte  Enfant

Taille du patient :  Sexe :  M  F

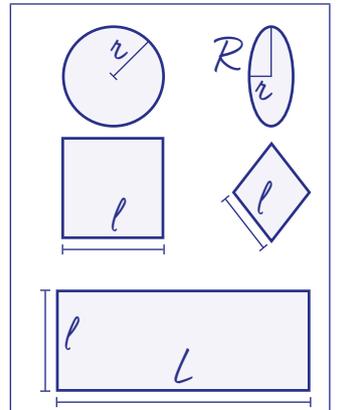
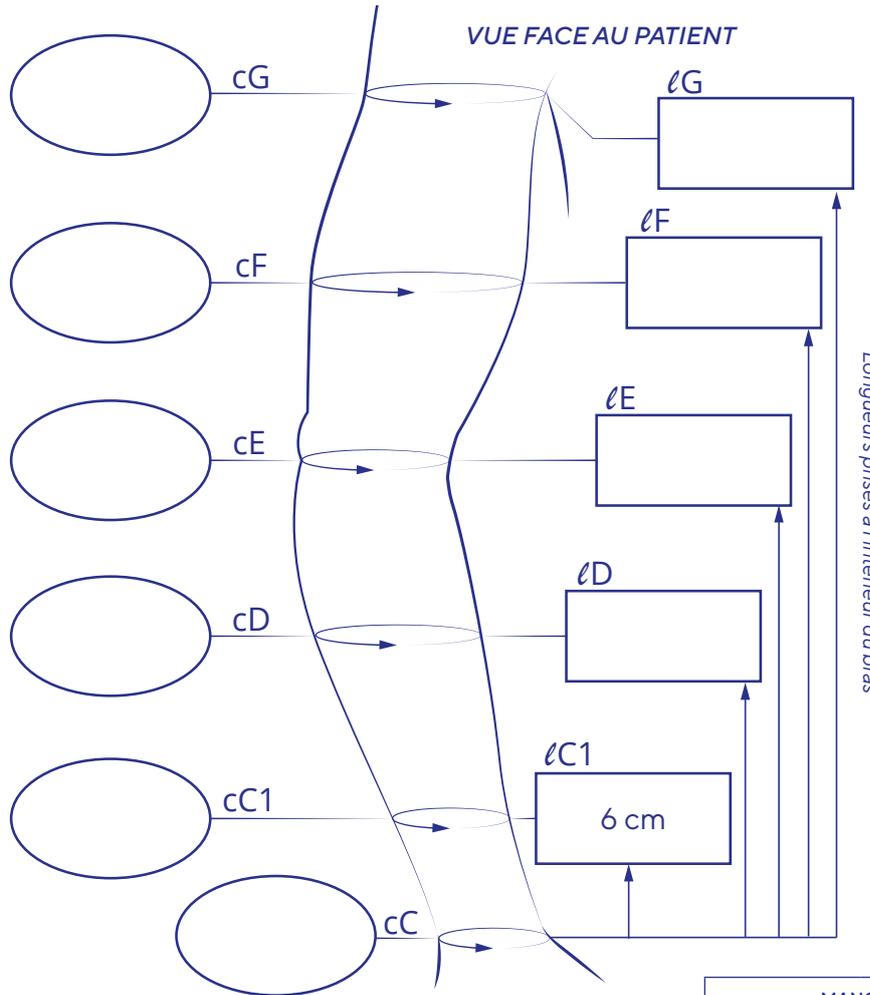
J'autorise mon professionnel de santé à collecter mes données et à les communiquer à la société Thuasne® dans le cadre du traitement de la commande de mon dispositif médical sur mesure. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, et au règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, je bénéficie 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

2401053-01 (2024-03)

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.



Poche sans pelote de compression.

r:   
R:   
l:   
L:   
*Les dimensions sont susceptibles d'être adaptées lors de la production.*

	MANCHON		
<b>Finitions proximales</b>	Élastique antiglisse picot 3 cm	Gauche	Droite
	Élastique antiglisse picot 5 cm	Gauche	Droite
	Sans antiglisse	Gauche	Droite
	Finition proximale biais	Gauche	Droite
	Extrémité proximale à compression réduite	Gauche	Droite
<b>Autres options</b>	Extrémité distale à compression réduite	Gauche	Droite
	Pelote de compression Sélectionner la forme et indiquer les dimensions dans l'encart dédié. Dessiner la position sur le schéma.	Gauche	Droite
	Zone anatomique coude	Gauche	Droite

Couleurs	
Noir	Bleu nuit
Beige clair	Marron
Beige bronzant	Gris anthracite

Cette gamme est enrichie régulièrement. Assurez-vous d'avoir la dernière version disponible en flashant le QR code ci-contre :

Commentaires :

Compression (ASQUAL)	Manchon de bras			
CL 2 (15 - 20 mmHg)	Gauche	Quantité :	Droite	Quantité :
CL 3 (20 - 36 mmHg)	Gauche	Quantité :	Droite	Quantité :
CL 4 (> 36 mmHg)	Gauche	Quantité :	Droite	Quantité :