



CICATREX SUR-MESURE PATIENT



PIED n°5

☐ COMMANDE (par défaut) ☐ DEVIS ☐ RENOUELEMENT

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

Client
code

Dossier n°
renouvellement

☐ 1^{er} traitement

Date : _____ Quantité : _____

IDENTIFICATION
DU DÉTAILLANT

2207213-02 (2023-09)

Dans la mesure du possible, merci de joindre des photos du membre à appareiller.

Merci de dessiner au feutre noir les contours du vêtement sur le schéma.

Merci de remplir la fiche n° 4 pour le reste du membre inférieur.

Pour les doigts de pied ouverts, merci de nous indiquer la longueur souhaitée sur chaque orteil.

Dispositif de compression sur-mesure patient.

☐ PIED DROIT ☐ PIED GAUCHE

(remplir une fiche par côté)

Indications

- ☐ Grands brûlés (par défaut)
☐ SED (Syndrome Ehlers-Danlos)

Tissu

- | | BLANC | BEIGE | NOIR |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ☐ Cicatrex Fine* | ☐ | ☐ | ☐ |
| ☐ Cicatrex Skin** | - | ☐ | ☐ |

*Si circonférence orteils inférieure à 4,6 cm, confection obligatoire en Skin

**Circonférence mini Skin = 2,6 cm - Longueur minimum de l'orteil = 2 cm

Pas d'orteils fermés en Fine

Options

- ☐ Pelote de compression

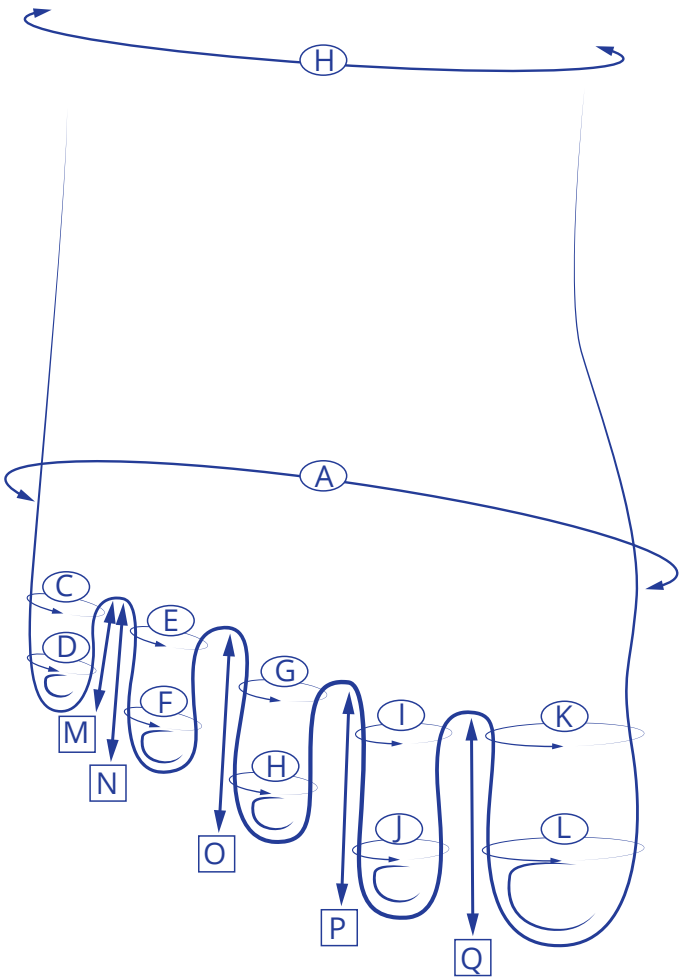
Dimensions (ℓ x h) : _____ cm

Position : à dessiner

Commentaires

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

Circonférences		Mesure en cm
H	Circonférence du cou-de-pied en passant par le talon	
A	Circonférence au niveau de la tête des métatarsiens	
C	Tour du petit orteil à la 1 ^{re} phalange	
D	Tour du petit orteil à la 2 ^e phalange	
E	Tour du 4 ^e orteil à la 1 ^{re} phalange	
F	Tour du 4 ^e orteil à la 2 ^e phalange	
G	Tour du 3 ^e orteil à la 1 ^{re} phalange	
H	Tour du 3 ^e orteil à la 2 ^e phalange	
I	Tour du 2 ^e orteil à la 1 ^{re} phalange	
J	Tour du 2 ^e orteil à la 2 ^e phalange	
K	Tour du gros orteil à la 1 ^{re} phalange	
L	Tour du gros orteil à la 2 ^e phalange	
Longueurs souhaitées des orteils		Pointes des orteils
M	Longueur du premier orteil	☐ OUVERTE ☐ FERMÉE
N	Longueur du 4 ^e orteil	☐ OUVERTE ☐ FERMÉE
O	Longueur du 3 ^e orteil	☐ OUVERTE ☐ FERMÉE
P	Longueur du 2 ^e orteil	☐ OUVERTE ☐ FERMÉE
Q	Longueur du gros orteil	☐ OUVERTE ☐ FERMÉE
Longueur totale du pied		Mesure en cm
Longueur intérieure du pied (de la pointe du gros orteil au talon)		
Longueur extérieure du pied (de la pointe du gros orteil au talon)		



☐ Circonférence en cm ☐ Longueur en cm