



CICATREX SUR-MESURE PATIENT



JAMBES n°4b

☐ 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

2207213-03 (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.
Merci de remplir également la fiche n° 4a.

Dispositif de compression sur-mesure patient.

Indications

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

Modèle

- ☐ Chaussette
☐ Jambe seule
☐ Hémi-collant ceinture
☐ Panty

Tissu

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

Options

Entrejambe

- ☐ Ouvert
☐ Patte de propreté
☐ Fermé
☐ Succard
☐ Poche kangourou

Fixation auto-agrippante pour gilet

- ☐ Gilet sur panty
☐ Panty sur gilet

Pied

- | | GAUCHE | DROIT |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ☐ Ouvert | ☐ | ☐ |
| ☐ Fermé | ☐ | ☐ |
| ☐ Attenant | ☐ | ☐ |
| ☐ Séparé | ☐ | ☐ |

Options

Ouverture ventre

- ☐ Fermeture à glissière

Longueur : cm

Position :

- ☐ Devant ☐ Derrière ☐ Droite ☐ Gauche

Tissu doux

- | | GAUCHE | DROIT |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ☐ Genou | ☐ | ☐ |
| ☐ Talon | ☐ | ☐ |
| ☐ Autres : | ☐ | ☐ |

Adjonctions jambes

- ☐ Fermeture à glissière
☐ Auto-agrippant

Longueur : cm

Position : (à dessiner sur la fiche 4a) GAUCHE DROITE

- | | GAUCHE | DROITE |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ☐ Position devant | ☐ | ☐ |
| ☐ Position derrière (panty uniquement) | ☐ | ☐ |
| ☐ Position extérieure | ☐ | ☐ |
| ☐ Position intérieure (chaussette uniquement) | ☐ | ☐ |

Fixation chaussette et jambe

- | | GAUCHE | DROITE |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ☐ Sans antiglis (bord-côte, par défaut) | ☐ | ☐ |
| ☐ Élastique 3 cm (tresse simple) | ☐ | ☐ |
| ☐ Antiglis picots silicone 3 cm | ☐ | ☐ |
| ☐ Antiglis silicone homme 5 cm | ☐ | ☐ |
| ☐ Antiglis silicone femme 5 cm | ☐ | ☐ |

Fixation panty et hémi-collant

- ☐ Ceinture
☐ Bretelles

Longueur : cm

Autre

- ☐ Pelote de compression amovible

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.

JAMBE GAUCHE

- | | |
|--|----------------------------|
| A | 1 |
| Circonférence au niveau de la tête des métatarsiens | Hauteur du sol au point B |
| H | 2 |
| Circonférence du cou-de-pied en passant par le talon | Hauteur du sol au point B1 |
| B | 3 |
| Tour de cheville (à l'endroit le plus fin) | Hauteur du sol au point C |
| B1 | 4 |
| Tour de la cheville à la naissance du mollet | Hauteur du sol au point D |
| C | 5 |
| Tour du mollet (à la partie la plus forte) | Hauteur du sol au point E |
| D | 6 |
| Tour au-dessous du genou | Hauteur du sol au point F |
| E | 7 |
| Tour de genou | Hauteur du sol au point G |
| F | |
| Tour à mi-cuisse | |
| G | |
| Tour de cuisse au pli fessier | |
| P | |
| Longueur totale intérieure du pied (de la pointe du 1 ^{er} orteil au talon) | |
| P' | |
| Longueur souhaitée (de la pointe du 5 ^e orteil au talon) | |

CULOTTE

- | | |
|-------------|---|
| K | Tour au milieu des fesses |
| L | Tour de hanches |
| M | Tour de taille |
| N | Tour abdominal à la hauteur finie souhaitée |
| g-m | Distance avant : de l'entrejambe à la taille (M) |
| m-n | Distance avant : de la taille (M) à la hauteur finie du panty (N) |
| g-k | Distance arrière : de l'entrejambe jusqu'aux fesses (K) |
| g-l | Distance arrière : de l'entrejambe jusqu'aux hanches (L) |
| g-m' | Distance arrière : de l'entrejambe à la taille (M) |
| m-n' | Distance arrière : de la taille (M) à la hauteur finie du panty (N) |

JAMBE DROITE

- | | |
|--|----------------------------|
| A | 1 |
| Circonférence au niveau de la tête des métatarsiens | Hauteur du sol au point B |
| H | 2 |
| Circonférence du cou-de-pied en passant par le talon | Hauteur du sol au point B1 |
| B | 3 |
| Tour de cheville (à l'endroit le plus fin) | Hauteur du sol au point C |
| B1 | 4 |
| Tour de la cheville à la naissance du mollet | Hauteur du sol au point D |
| C | 5 |
| Tour du mollet (à la partie la plus forte) | Hauteur du sol au point E |
| D | 6 |
| Tour au-dessous du genou | Hauteur du sol au point F |
| E | 7 |
| Tour de genou | Hauteur du sol au point G |
| F | |
| Tour à mi-cuisse | |
| G | |
| Tour de cuisse au pli fessier | |
| P | |
| Longueur totale intérieure du pied (de la pointe du 1 ^{er} orteil au talon) | |
| P' | |
| Longueur souhaitée (de la pointe du 5 ^e orteil au talon) | |