

Formulaire de commande de Elvarex® Soft

Extrémités inférieures

POUR COMMANDER :
<https://eshop.jobst-ca.com>
Tél : 1-877-978-5526
1-877-358-2739
Télé. : 1-877-978-9703

Nom du patient/n° de dossier de Essity _____ DDN _____
Adresse _____ Genre M F
Ville/province/code postal _____
Diagnostic _____ Date _____

Couleur		Quantité/classe		CCL1 18-21 mmHg*	CCL2 23-32 mmHg*	CCL3 34-46 mmHg*	Styles	
<input type="checkbox"/> Beige	<input type="checkbox"/> Gris	Gauche					<input type="checkbox"/> Genou AD	<input type="checkbox"/> Jambière AG-T : <input type="checkbox"/> pc. <input type="checkbox"/> pr.
<input type="checkbox"/> Noir	<input type="checkbox"/> Cacao	Droite					<input type="checkbox"/> Cuisse AG	<input type="checkbox"/> Bas-culotte AT
<input type="checkbox"/> Canneberge	<input type="checkbox"/> Cerise	Bandage pour le corps	CCL doit être identique aux jambes				Tous les bas-culotte AT doivent être d'une classe de compression. Toutes les longueurs de jambe doivent être égales.	
<input type="checkbox"/> Marine								

	<input type="checkbox"/> Longueur pointe ouverte droite Latérale _____ cm Médiale _____ cm Long. totale du pied IZ _____ cm	<input type="checkbox"/> Longueur pointe ouverte oblique Médiale _____ cm Latérale _____ cm Long. totale du pied IZ _____ cm	<input type="checkbox"/> Longueur pointe fermée oblique Médiale _____ cm Latérale _____ cm Long. totale du pied IZ _____ cm
--	--	---	--

Circonf. (c)		Longueur (l)		Variations	Tensions
cT ⁰	/GT	/T		<input type="checkbox"/> B1G-T	0 sans tension
cH ⁺⁺	/KT	/H		<input type="checkbox"/> BG-T	+ légère tension
				<input type="checkbox"/> Bermuda FT	++ forte tension

Circonférence (c)		Longueur (l): prise du point de repère au plancher	
Gauche	Droit	Gauche	Droit
		/K	
cG ⁺⁺		/G	
cF ⁺⁺		/F	
cE ⁺		/E	
cD ⁺⁺⁺		/D	
cC ⁺⁺		/C	
cB1 ⁺⁺		/B1	
cB ⁺		/B	
cY ⁰		/A (médiale)	
cA ⁺⁺		/A (latérale)	

Élévation latérale 7 cm (seule option et ne peut pas être changée)

Options	
<input type="checkbox"/> Élévation latérale: AD standard 4cm	<input type="checkbox"/> Ceinture ajustable (AT bas-culotte seulement)
<input type="checkbox"/> Autre : ____ cm (2cm-6cm) (AG fixé 7cm, aucune modification)	<input type="checkbox"/> Pubis ouvert (AT bas-culotte seulement)
	<input type="checkbox"/> Taille côtelée en molleton
	<input type="checkbox"/> Talon en T
	<input type="checkbox"/> Zone confort supérieure

Bande supérieur de silicone à pois
<input type="checkbox"/> 2,5cm (AD seulement) <input type="checkbox"/> 5cm
Bande supérieur avec micro-pois <input type="checkbox"/> 5cm
Bande SoftFit <input type="checkbox"/> 5cm (AD seulement)

Exceptions
AG-T pas offert avec bande de silicone..
Tous les bas-culotte AT doivent être d'une classe de compression. Toutes les longueurs de jambe doivent être égales.

Pochette	Doublure (tous les côtés de la pochette sont fermés)
<input type="checkbox"/> Cou-de-pied	<input type="checkbox"/> Cou-de-pied <input type="checkbox"/> Talon
<input type="checkbox"/> Arrière du genou	<input type="checkbox"/> Arrière de genou

Toutes les mesures doivent être en centimètres.

* Pression nominale
** Si la mesure est prise en position couchée, cA veuillez appliquer une tension 0
*** cD/cG tension 0 pour bande de silicone et pointe droite

Élévation latérale : standard de 4 cm AD et requise de 7 cm AG

Pour obtenir des formulaires de commande additionnels, visitez le site : <https://eshop.jobst-ca.com>