

FORMULAIRE DE COMMANDE SUR MESURE EXTRÉMITÉ INFÉRIÈRE

TÉLÉCOPIER CE FORMULAIRE AU SERVICE
À LA CLIENTÈLE : 1-877-978-9703

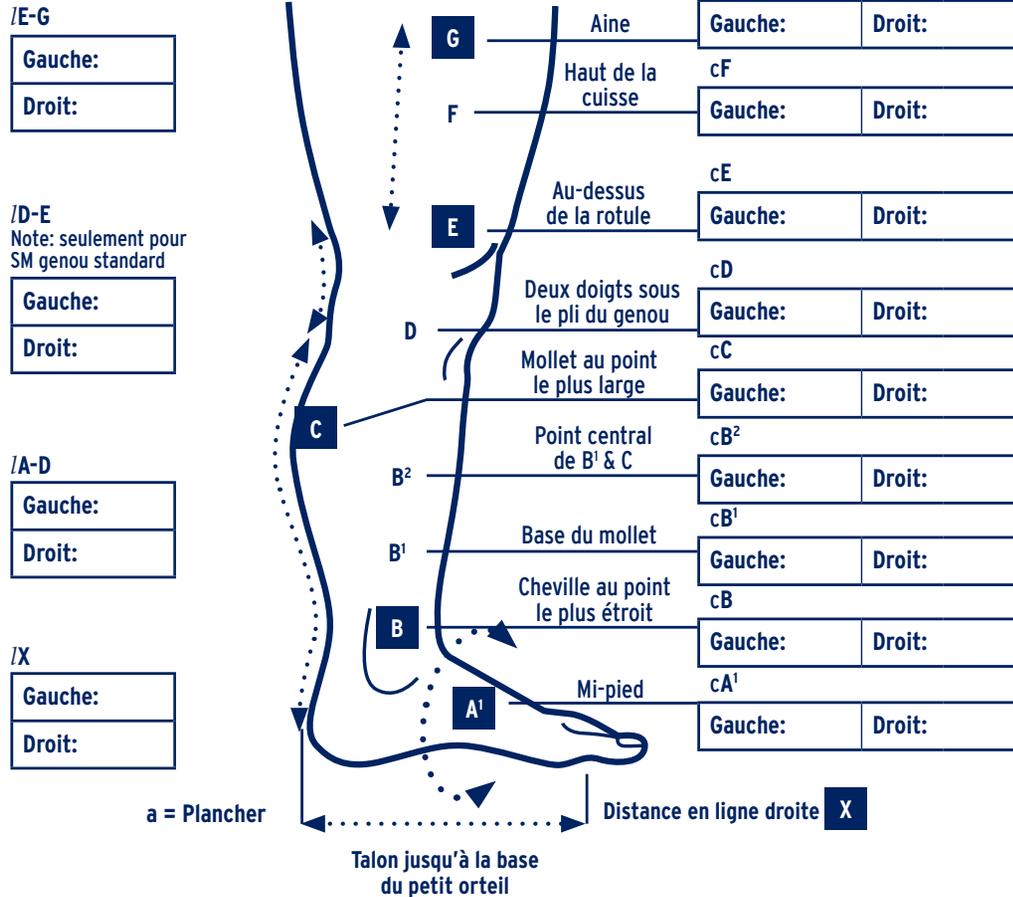
Date : _____ Bon de commande : _____

Nom du patient : _____

Nom et numéro du compte : _____

Télécopieur : _____

Mesures des circonférences et des longueurs en centimètres (cm)



NOTE:
Pour A-D et D-E, mesurez l'arrière et suivez le contour de la jambe.
Pour la mesure E-G, prenez une mesure médiale et suivez les contours.

Remarques

ÉTAPES: 1. Mesurez le patient à tous les points ■ de mesure. 2. Déterminez si les mesures du patient sont dans la gamme de grandeur du prêt-à-porter (PAP) en utilisant la charte des mesures. 3. Si les mesures ne concordent pas avec le PAP, prenez des mesures additionnelles pour commander une pièce sur mesure (SM) et envoyez le formulaire à Essity. 4. Il est possible de faire un assortiment de pièces PAP et SM pour un patient.

SUR MESURE EXTRÉMITÉ INFÉRIÈRE

Tissu/Compression:

- LITE (20-30 mm Hg)
 CLASSIC (30-40 mm Hg)
 STRONG (30-40 mm Hg)

Couleur:

- Beige

Quantité:

- À la cuisse Gauche Droit
 Jambe Gauche Droit
 Pied Gauche Droit

Options pour les doublures:

Les pièces sur mesure pour extrémité inférieure sont offertes avec une paire de doublures gratuite. Veuillez choisir votre préférence et votre grandeur.

- Standard AD petit (< 56 cm)
 Standard AD grand (53-70 cm)
 TG Soft AD petit (< 40 cm)
 TG Soft AD moyen (40-70 cm)
 TG Soft AD grand (70-120 cm)
 TG Soft AG petit (< 40 cm)
 TG Soft AG moyen (40-70 cm)
 TG Soft AG grand (70-120 cm)

Note: mesurez la circonférence à F¹