



Confiance de JOBST® pour membres inférieurs - Formulaire de commande

Nom du patient/Code ID ou N° du dossier _____ DDN _____ Date _____
 Adresse _____ Genre M F
 Ville/province/code postal _____
 Diagnostic _____ Lymphoedème Lipoedème

POUR COMMANDER

Courriel : ca.elvarex@essity.com
<https://eshop.jobst-ca.com>
 Tél. : 1 877 978-5526 | 1 877 358-2739
 Téléc. : 1 877 978-9703

Nom de l'ajusteur _____ N° de l'ajusteur # _____ Tél. de l'ajusteur _____ Établissement de l'ajusteur _____ Courriel _____		N° du bon de commande Commande initiale <input type="checkbox"/> Renouvellement de commande avec changements <input type="checkbox"/> Renouvellement de commande exacte <input type="checkbox"/> N° de schéma _____ N° de téléc. pour confirmation _____ Courriel _____ En choisissant de communiquer par courriel (ci-haut), je reconnais que les renseignements personnels sur la santé liés à cet achat pourraient être transmis par Essity sans être chiffrés.														
Expédier au n° de compte _____ Nom du compte _____ Adresse _____ Ville _____ Province _____ Code postal _____ Courriel _____ Tél. _____ Téléc. _____		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Quantité/Classe</th> <th style="width: 15%;">CCL1 (18-21mmHg*)</th> <th style="width: 15%;">CCL2 (23-32mmHg*)</th> <th style="width: 15%;">CCL3 (34-46mmHg*)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Gauche</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Droit</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Quantité/Classe	CCL1 (18-21mmHg*)	CCL2 (23-32mmHg*)	CCL3 (34-46mmHg*)	Gauche				Droit			
Quantité/Classe	CCL1 (18-21mmHg*)				CCL2 (23-32mmHg*)	CCL3 (34-46mmHg*)										
Gauche																
Droit																
Facturer au n° de compte _____ Nom du compte _____ Adresse _____ Ville _____ Province _____ Code postal _____ Courriel _____ Tél. _____ Téléc. _____		Commentaires														
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; padding: 5px;"> Couleur <input type="checkbox"/> Beige <input type="checkbox"/> Noisette NOUVEAU! <input type="checkbox"/> Chiné rouge <input type="checkbox"/> Noir <input type="checkbox"/> Canneberge NOUVEAU! <input type="checkbox"/> Chiné anthracite <input type="checkbox"/> Caramel <input type="checkbox"/> Chiné Jeans </td> <td style="width: 33%; padding: 5px;"> Modèles <input type="checkbox"/> AD Au genou <input type="checkbox"/> AB1 Bas <input type="checkbox"/> CT Capri <input type="checkbox"/> AG À la cuisse <input type="checkbox"/> BT Capri <input type="checkbox"/> ET Bermuda <input type="checkbox"/> AT Bas-culotte <input type="checkbox"/> B1T Capri <input type="checkbox"/> AG-HT Culotte à une jambe </td> <td style="width: 34%;"></td> </tr> </table>					Couleur <input type="checkbox"/> Beige <input type="checkbox"/> Noisette NOUVEAU! <input type="checkbox"/> Chiné rouge <input type="checkbox"/> Noir <input type="checkbox"/> Canneberge NOUVEAU! <input type="checkbox"/> Chiné anthracite <input type="checkbox"/> Caramel <input type="checkbox"/> Chiné Jeans	Modèles <input type="checkbox"/> AD Au genou <input type="checkbox"/> AB1 Bas <input type="checkbox"/> CT Capri <input type="checkbox"/> AG À la cuisse <input type="checkbox"/> BT Capri <input type="checkbox"/> ET Bermuda <input type="checkbox"/> AT Bas-culotte <input type="checkbox"/> B1T Capri <input type="checkbox"/> AG-HT Culotte à une jambe										
Couleur <input type="checkbox"/> Beige <input type="checkbox"/> Noisette NOUVEAU! <input type="checkbox"/> Chiné rouge <input type="checkbox"/> Noir <input type="checkbox"/> Canneberge NOUVEAU! <input type="checkbox"/> Chiné anthracite <input type="checkbox"/> Caramel <input type="checkbox"/> Chiné Jeans	Modèles <input type="checkbox"/> AD Au genou <input type="checkbox"/> AB1 Bas <input type="checkbox"/> CT Capri <input type="checkbox"/> AG À la cuisse <input type="checkbox"/> BT Capri <input type="checkbox"/> ET Bermuda <input type="checkbox"/> AT Bas-culotte <input type="checkbox"/> B1T Capri <input type="checkbox"/> AG-HT Culotte à une jambe															
Options de bande AD <input type="checkbox"/> Sans silicone <input type="checkbox"/> Bande SoftFit 5cm (AD seulement)		Options de bande AG <input type="checkbox"/> Bande à pois de 5cm avec élévation latérale														
Options Confiance <input type="checkbox"/> Élévation latérale AD/AG (10% de cD/cG) <input type="checkbox"/> Modèle pour homme <input type="checkbox"/> avec braguette <input type="checkbox"/> sans braguette <input type="checkbox"/> Ceinture tricotée pour femmes 5cm NOUVEAU! <input type="checkbox"/> Bande florale à la taille de 5cm pour femme <input type="checkbox"/> Taille élastique de 5 cm pour femme <input type="checkbox"/> Ceinture tricotée pour hommes 4cm NOUVEAU! <input type="checkbox"/> Taille élastique de 4cm pour homme <input type="checkbox"/> Détail décoratif (devant du vêtement) <input type="checkbox"/> Init. patient Max. 2 lettres (A à Z) _____ <input type="checkbox"/> Zone confort à la cheville <input type="checkbox"/> Zone confort au genou <input type="checkbox"/> Hallux Valgus (Option à pointe oblique seulement)		Coutures décoratives en option NOUVEAU! <input type="checkbox"/> Or <input type="checkbox"/> Argent <input type="checkbox"/> Multicolore Imprimés motivants en option** NOUVEAU! Ceinture de 5 cm seulement <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  </div> <div> <input type="checkbox"/> Empower Yourself </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">  </div> <div> <input type="checkbox"/> Feel Good </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">  </div> <div> <input type="checkbox"/> Keep Moving </div> </div>														

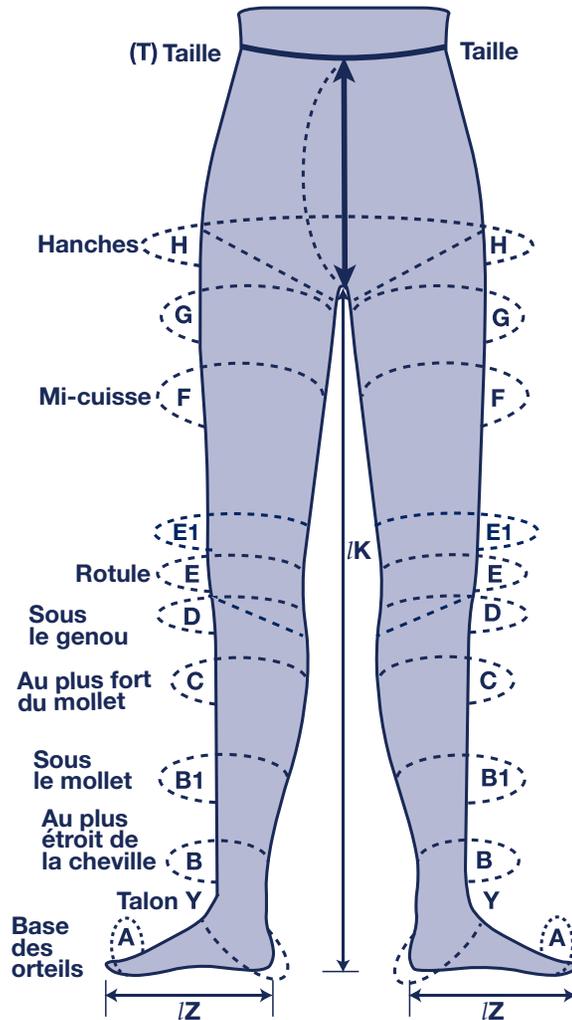
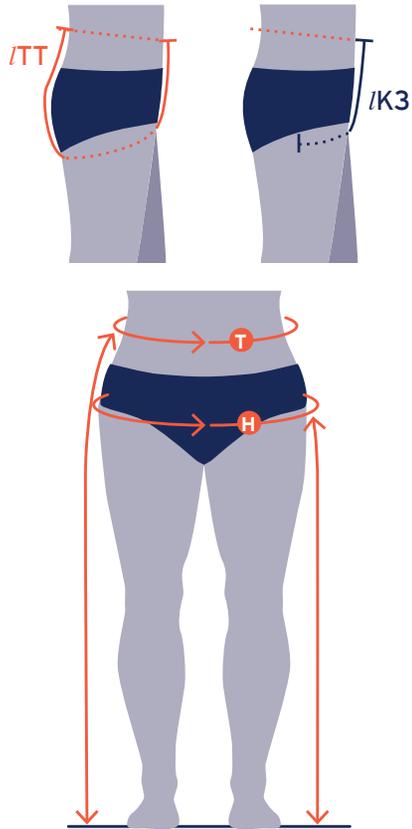
* pression nominale

**Imprimés motivants seulement disponibles en anglais

Insérer les mesures au verso

Directives pour la prise des mesures

- 0 sans tension
- + légère tension
- ++ forte tension

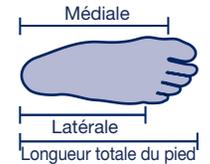


Circon. (c)	Longueur (l)	Longueur (l)
cT ⁰	/TT	/T
cH ⁰	/K3	/H
Circumférence (c)		Longueur (l): de chaque point de mesure jusqu'au sol
Gauche	Droit	Gauche
		Droit
		/K
cG ^{++/4**}		/G
cF ⁺⁺		/F
cE1 ⁺		/E1
cE ⁺		/E
cD ^{+/0**}		/D
cC ⁺⁺		/C
cB1 ⁺⁺		/B1
cB ⁺		/B
cY ⁰	Les valeurs de longueur AT et CCL doivent être égales.	
cA ⁺		

* cE1 pour Bermuda seulement, mesurer 4cm au-dessus du genou
 ** Lors du choix de la bande en silicone et pointe droite

Mesures des deux pieds

	Gauche	Droit
Médiale IA		
Latérale IA		
Totale du pied IZ		
<input type="checkbox"/> Pointe ouverte droite <input type="checkbox"/> Pointe ouverte oblique <input type="checkbox"/> Pointe fermée droite <input type="checkbox"/> Pointe fermée oblique		



Choisir une option pour la pointe