



Nom et adresse du prescripteur :

Nom et prénom du patient :

Nom de l'assuré :

Adresse :

N° S.S.

Né(e) le

Sexe

Date de commande

Mesure prises par :

PIED

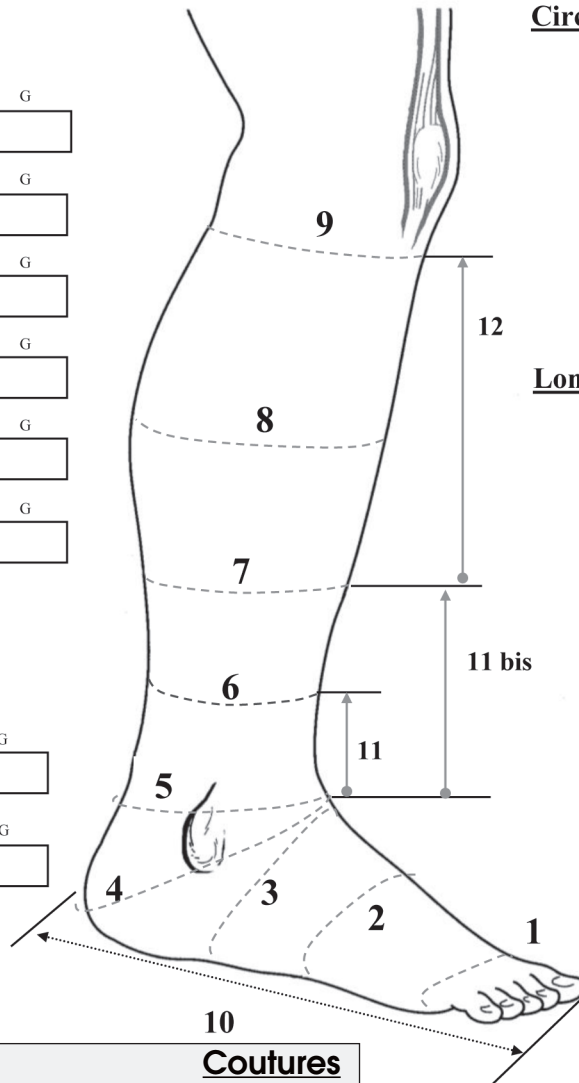
CHAUSSETTE   
*Mesures supplémentaires*

**Circonférences**

- 1 Niveau naissance gros orteil  D  G
- 2 Niveau tarse/métatarse  D  G
- 3 Niveau voûte plantaire  D  G
- 4 A la pointe du talon  D  G
- 5 De la cheville  D  G
- 6 Niveau bord supérieur du pied  D  G

**Longueurs**

- 10 Longueur chausse  D  G
- 11 Hauteur tige du pied/ Chaussette  D  G



**Circonférences**

- Sous le mollet  D  G 7
- Niveau mollet  D  G 8
- Sous le genou  D  G 9

**Longueurs**

- 11bis  D  G  
De la cheville /sous mollet chaussette
- 12  D  G  
Sous mollet / bord supérieur chaussette

- Droite**
- Fermé
- Ouvert

- Gauche**
- Fermé
- Ouvert

| Tissus                                  | Coloris   | Coutures                       |
|---|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Standard       | <input type="checkbox"/> Noir                               | <input type="checkbox"/> Noir  |
| <input type="checkbox"/> Coolmax®       | <input type="checkbox"/> Chair                              | <input type="checkbox"/> Chair |
| <input type="checkbox"/> Fresh Fabrics® | <input type="checkbox"/> Bleu                               | <input type="checkbox"/> Bleu  |
|   | <input type="checkbox"/> Rose (Fresh fabrics® (uniquement)) | <input type="checkbox"/> Rose  |
|   |   | <input type="checkbox"/> Blanc |

Sauf indication contraire, le coloris rose sera confectionné en coutures blanches.