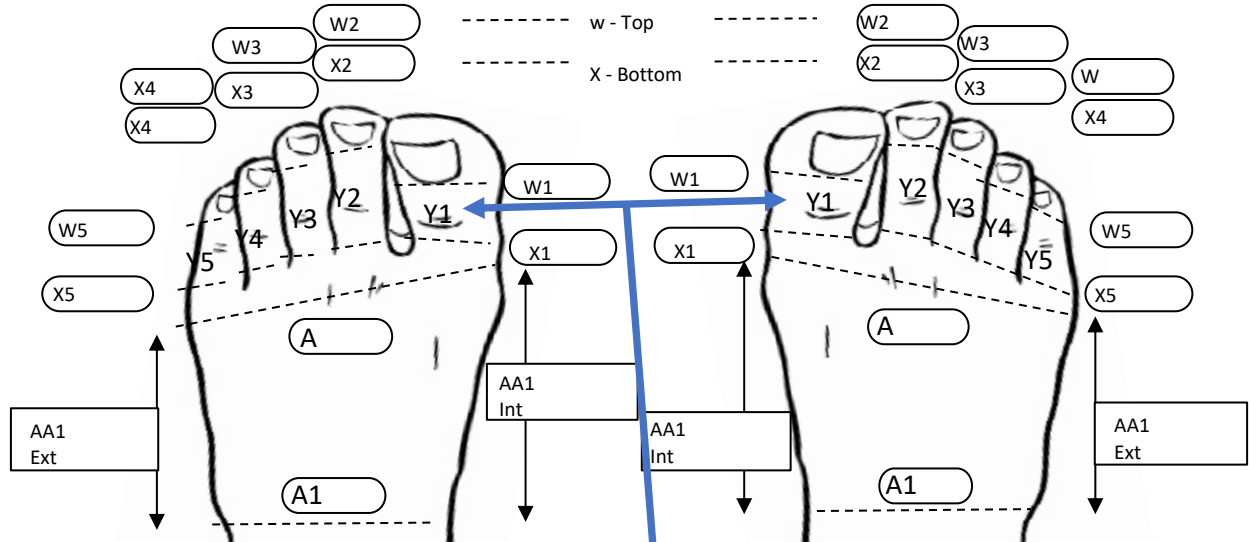


Client :

Nom du patient	Date de naissance	Sexe	Date
		m <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span> f <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span>	
Mesuré par	Signature	Contact le plus rapide	Client



CCL	1	2
Classe de compression		
Brûlure		

Strong	
Strong Expert	

Comfort	
Confort Expert	
Air	

<b>lycra</b>	
beige	
noir	

### Options

Doigts ouverts
Gants sans doigts
Fin droit (standard)
Fin Oblique en cm
Fin Porös 2 cm Standard
Position Porös .....cm
Gauche
Droit

Bande silicone 5 cm
Bande silicone 3 cm
Bande silicone 2 cm
Silicone tricoté ..... cm
Avec tirette dorsale
Avec tirette palmaire
Stumpfstrumpf
Patch silicone cousu

Quantité	
----------	--

Longueur Orteils		
	D	G
Y1		
Y2		
Y3		
Y4		
Y5		

2056	Beige	
7010	Noir	
5021	Bordeaux	
1012	Anthracite	
5033	Rouge	
3012	Marine	
3057	Bleu royal	
4006	Vert	
1045	Gris clair	
5056	Rose	

Remarques :

---



---



---



---