**RENOUVELLEMENT OU COIMMANDE 2ème JEUDE VETEMENTS COMPRESSIFS**

**NOM :** **Date :**

Prénom :

Date de naissance :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DESCRIPTION | SPECIFICITE | MATERIAU/COULEUR\* | | DIVERS | REMARQUES/AUTRES |
| **☐ GANTS**  (avec les doigts) | ☐Droit  ☐Gauche | ***Novased***  ☐ Noir  ☐ Taupe  ☐ Bleu  ☐ Rose  ☐ Marine | ***Novafeel***  ☐ Gris  ☐ Chair  ☐ Parme | ☐ Avec fermeture éclair  *Emplacement :*  ☐ Avec Novapiko  ☐ Avec Novagrip |  |
| **MITAINES**  ☐ Poignet  ☐ Poignet - Pouce | ☐Droit  ☐Gauche | ***Novased***  ☐ Noir  ☐ Taupe  ☐ Bleu  ☐ Rose  ☐ Marine | ***Novafeel***  ☐ Gris  ☐ Chair  ☐ Parme | ☐ Avec fermeture éclair  *Emplacement :*  ☐ Avec Novapiko  ☐ Avec Novagrip |  |
| **☐CHAUSSETTES** | ☐ Droite  ☐ Gauche | ***Novased***  ☐ Noir  ☐ Taupe  ☐ Bleu  ☐ Rose  ☐ Marine | ***Novafeel***  ☐ Gris  ☐ Chair  ☐ Parme | ☐ Bout ouvert  ☐ Bout fermé  Pointure :  ☐ Avec fermeture éclair  Emplacement : |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DESCRIPTION | SPECIFICITE | MATERIAU/COULEUR \* | | DIVERS | REMARQUES |
| ☐PANTY | ☐ Jambes courtes  ☐ Corsaire ( sous genou)  ☐ Pantacourt (mollet)  ☐ Pantalon (cheville) | ***Novased***  ☐ Noir  ☐ Taupe  ☐ Bleu  ☐ Rose  ☐ Marine | ***Novafeel***  ☐ Gris  ☐ Chair  ☐ Parme | ☐ Avec fermeture éclair  *Emplacement :*  ☐ Ceinture réglable | Couleur Elastique :  Autre : |
| **☐ GILET** | ☐Sans manches  ☐ Manches courtes  ☐ Manches ¾  ☐ Manches longues | ***Novased***  ☐ Noir  ☐ Taupe  ☐ Bleu  ☐ Rose  ☐ Marine | ***Novafeel***  ☐ Gris  ☐ Chair  ☐ Parme | ☐ Avec dentelle  ☐ Sans dentelle  ☐ Avec rappel Scapulaire (48 €)  ☐ Avec fermeture éclair  *Emplacement :*  Col ☐ Rond  ☐ En V | Couleur Elastique :  Couleur Dentelle :  Autre : |

***RAPPEL :*** Les vêtements compressifs sont délivrés à hauteur de 2 jeux tous les 6 mois (adulte) ou tous les 4 mois (enfant).

**IMPORTANT :**

La présente commande n’est réalisable que si :

* Votre orthèsiste est en possession d’une prescription médicale valable
* Votre orthèsiste possède l’ensemble des informations nécessaire à la réalisation des vêtements demandés.

**Pour tout renseignement, nous restons à votre disposition au 09.66.80.73.03 ou par mail,** [**orthopedie-vlamynck@orange.fr**](mailto:orthopedie-vlamynck@orange.fr)

\**Matériau NOVACEPTION : Nous consulter.*