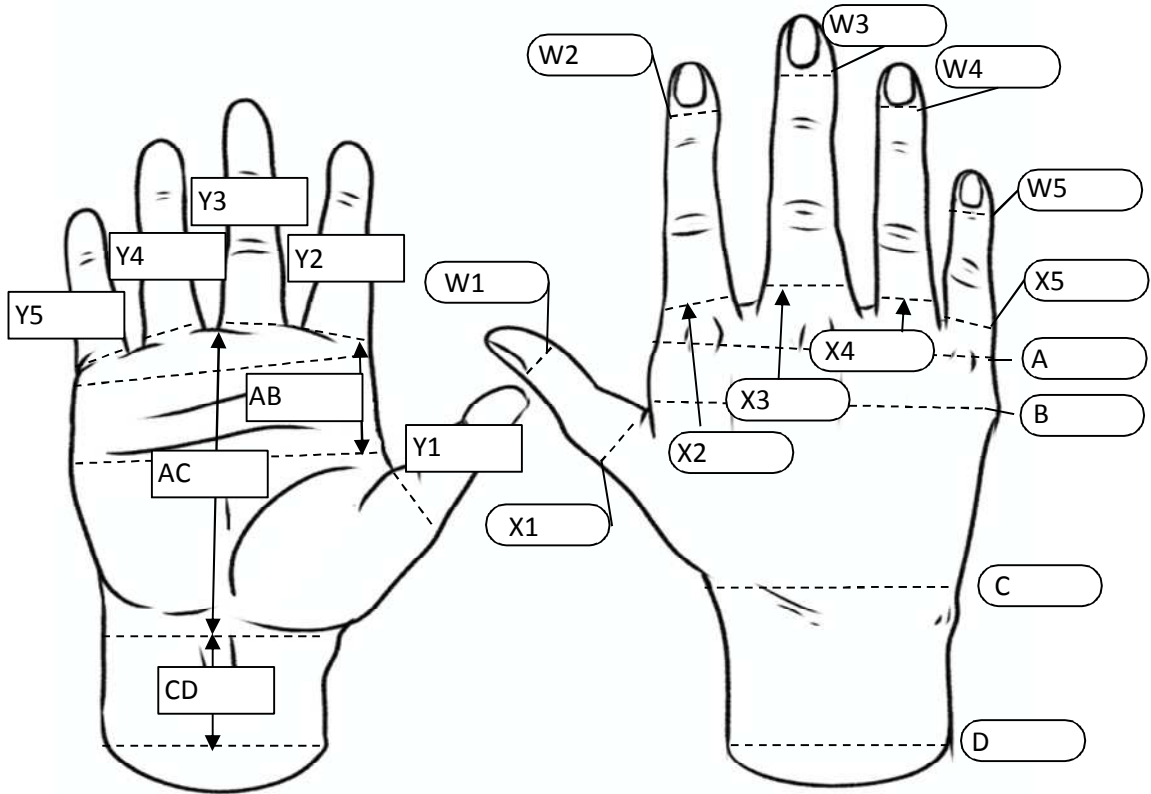


Client :

Nom du patient	Date de naissance	Sexe	Date
		m f	
Mesuré par	Signature	Contact le plus rapide	Client



CCL	1	2
Classe de compression		
Brûlure		

Qualité	
Comfort	
Comfort expert	
Strong	
Strong expert	

Couleur lycra	
beige	
noir	

Options

<input type="checkbox"/>	Doigts ouverts
<input type="checkbox"/>	Gants sans doigts
<input type="checkbox"/>	Fin droit (standard)
<input type="checkbox"/>	Fin Oblique en cm
<input type="checkbox"/>	Fin Porôs 2 cm Standard
<input type="checkbox"/>	Position Porôscm
<input type="checkbox"/>	Gauche
<input type="checkbox"/>	Droit

<input type="checkbox"/>	Bande silicone 5 cm
<input type="checkbox"/>	Bande silicone 3 cm
<input type="checkbox"/>	Bande silicone 2 cm
<input type="checkbox"/>	Silicone tricoté cm
<input type="checkbox"/>	Avec tirette dorsale
<input type="checkbox"/>	Avec tirette palmaire
<input type="checkbox"/>	Stumpfstrumpf
<input type="checkbox"/>	Patch silicone cousu

Quantité	
----------	--

Doigts fermés	
Y1	
Y2	
Y3	
Y4	
Y5	

Couleur		
Strong	Comfort	
2056	Beige	2010
7010	Noir	7010
5021	Bordeaux	
1012	Anthracite	
5033	Rouge	
3012	Marine	
3057	Bleu royal	3057
4006	Vert	
1045	Gris clair	
5056	Rose	5056
	Ecrû	2010

Remarques :
