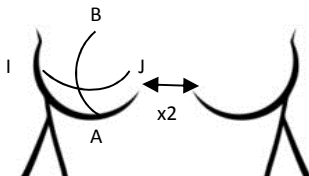
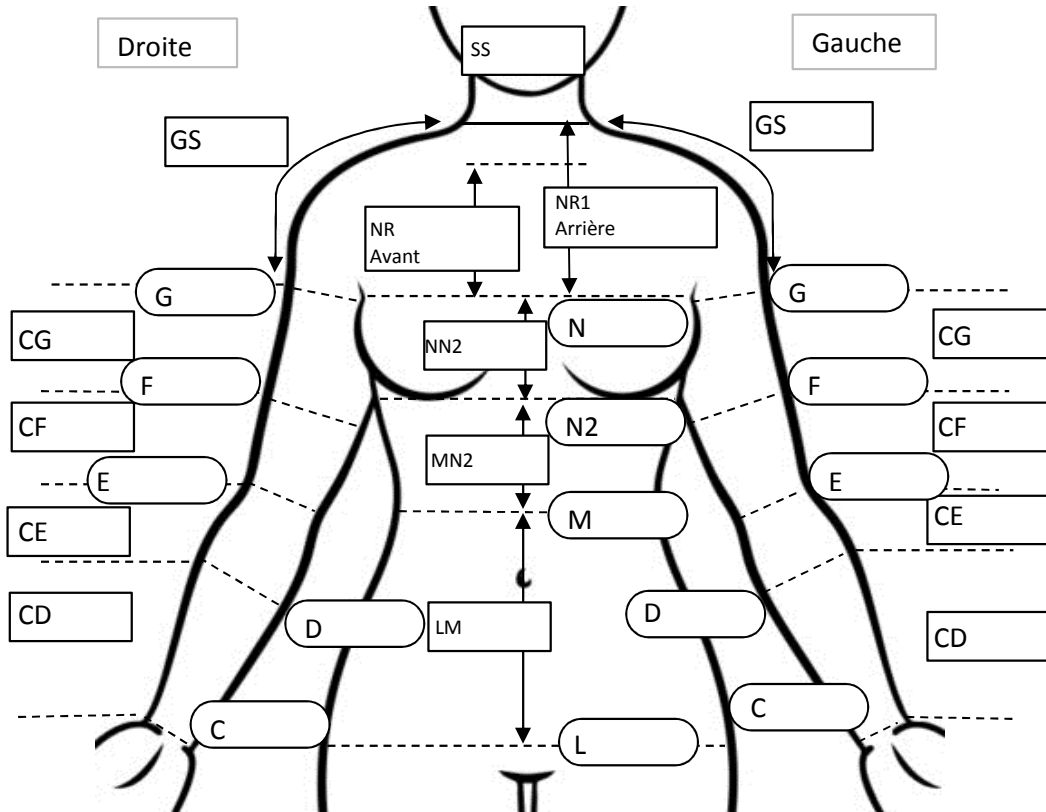


Nom du Patient	Date de naissance	Sexe	Date
		m <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/>	
Mesuré par :	Signature	Contact tel	Client



Cup r	Cup l	x2	
AB r	AB l		
IJ r	IJ l		

Option

<input type="checkbox"/>	Silicone Band 5 cm
<input type="checkbox"/>	Silicone Band 3 cm
<input type="checkbox"/>	Silicone Band 2 cm
<input type="checkbox"/>	Bande élastique 5 cm
<input type="checkbox"/>	Fermeture éclair
<input type="checkbox"/>	Fermeture avant
<input type="checkbox"/>	Fermeture arrière

<input type="checkbox"/>	Comfort Zone Coude
<input type="checkbox"/>	Poroèscm
<input type="checkbox"/>	Oblique dans le dos
<input type="checkbox"/>	Silicone départ manche
<input type="checkbox"/>	logo

Qualité		
Confort		
Confort Expert		
Strong		
Strong Expert		
Couleur Lycra		
beige		
noir		
Couleur bas		
strong		comfort
2056	beige	2056
7010	noir	7010
5021	bordeaux	X
1012	antrasite	X
5033	rouge	X
3012	bleu marine	X
3057	bleu royal	3057
4006	vert	X
1045	gris	X
5056	rose	5056

Remarques
