

FICHE DE MESURES GRANDS BRÛLÉS

DATE: ____/____/____



CERECARE
Actipôle 2 - Avenue de la Solette
59554 Sailly-lez-Cambrai
+33(0)3 27 83 69 57
+33(0)3 27 83 70 42
www.cerecare.fr
info@cerecare.fr

COORDONNÉES DU PRESCRIPTEUR

INFORMATIONS PATIENT

NOM
Prénom
Date de naissance ____/____/____ Taille du patient cm
SEXE HOMME FEMME
RENOUVELLEMENT OUI NON
Si renouvellement, n° de dossier :

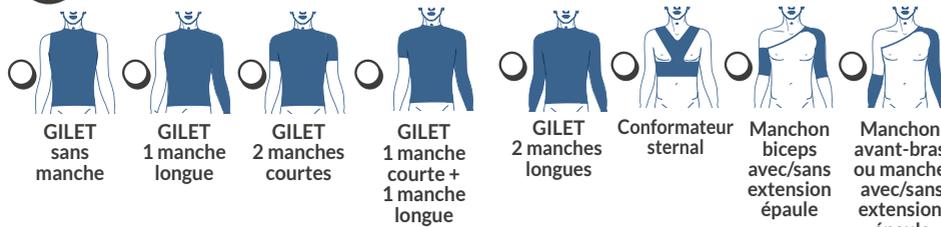
ADRESSE DE LIVRAISON

NOM
Prénom
Adresse
Ville
Code postal | | | | |

COMMANDE À RÉCEPTIONNER POUR LE : ____/____/____

La commande est expédiée par Chronopost (pour les professionnels) et par Colissimo (pour les particuliers) **sans frais supplémentaires.**

1 Choix du modèle



- **FORME DU COL**
↳ ras du cou officier en V
- **FERMETURE DEVANT** oui non
- **FERMETURE DERRIÈRE** oui non
- **FERMETURE BRAS (Option)**
↳ Bras droit Interne Externe
Longueur :
- ↳ Bras gauche Interne Externe
Longueur :

2 Choix du tissu

CLASSIQUE



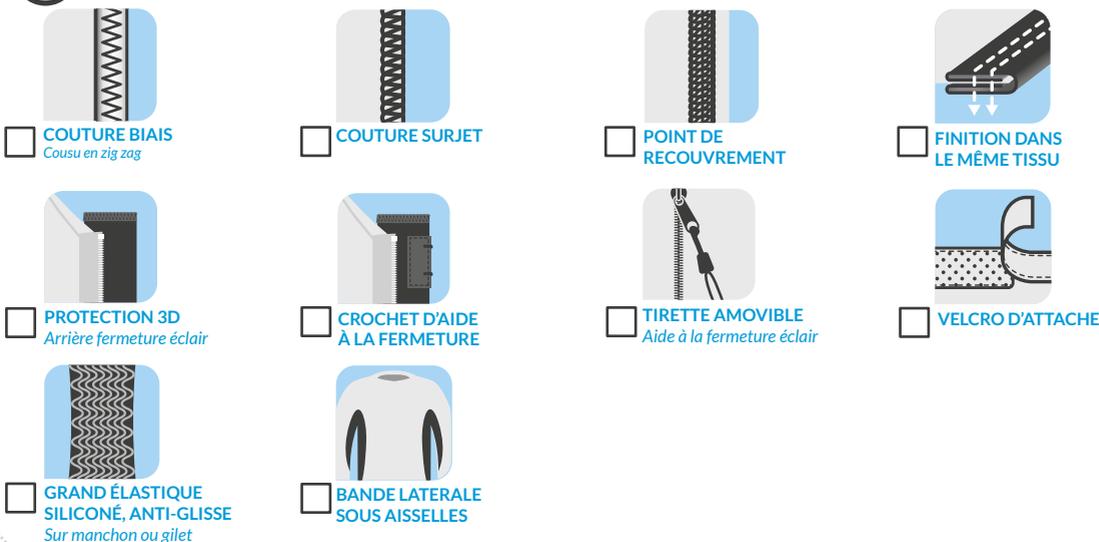
PREMIUM



DYNAMIC



3 Choix des finitions (option)



4 Couleur des finitions

Fils + Élastique + Fermeture Eclair



Fils uniquement



5 Choix du motif enfant (option)



PRISE DE MESURES AU VERSO

NOM ET PRÉNOM DU PATIENT :

6 Prise de mesures

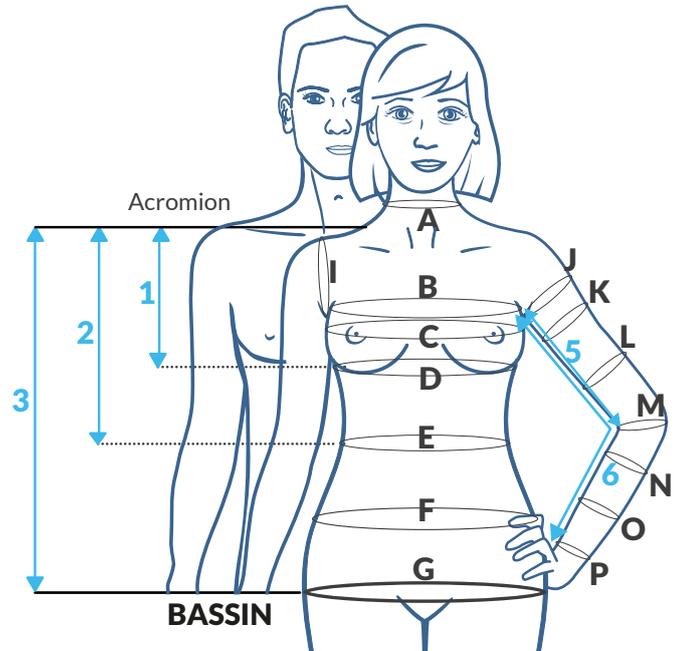
GUIDE DE PRISE DE MESURES

- ✓ Veuillez tracer sur le dessin les contours du vêtement désiré et hachurer l'emplacement des cicatrices.
- ✓ Les hauteurs sont à prendre de façon perpendiculaire (façon fil à plomb) et les circonférences au mètre-ruban placé à plat.
- ✓ **Les mains du patient se placent sur les hanches.**
- ✓ Si le vêtement doit se prolonger jusqu'à la main, veuillez compléter une fiche de mesures de la main.
- ✓ Toute autre dimension jugée indispensable à la réalisation du vêtement sera indiquée.

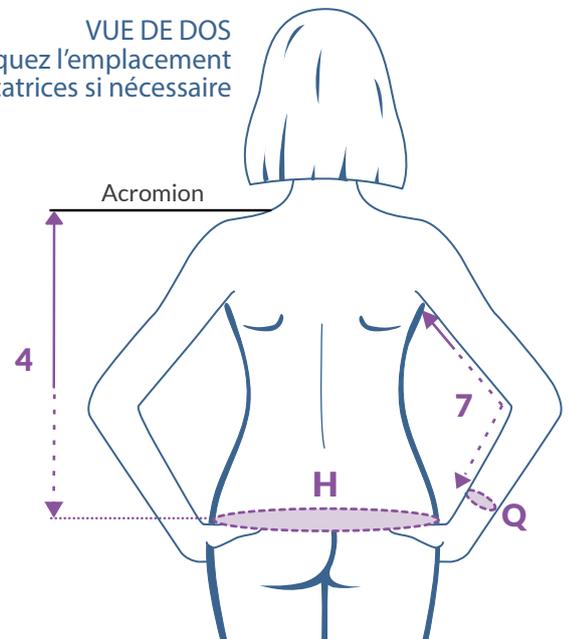
CIRCONFÉRENCES (en cm) Droite Gauche

A Au milieu du cou		
B À hauteur des aisselles		
C À l'endroit le plus fort		
D À hauteur du pli sous mammaire		
E Taille (au creux de taille)		
F Entre la taille et le bassin		
G Bassin (au plus large)		
H Fin du vêtement souhaité		
I Aisselles (des aisselles à l'acromion)		
J Bras à hauteur des aisselles		
K Biceps au plus large		
L Bras à mi-distance entre K et M		
M Coude plié à 90° (main posée sur la hanche)		
N Avant-bras au plus large		
O Avant-bras à mi-distance entre N et P		
P Poignet		
Q Fin du vêtement souhaité (bras)		

VUE DE FACE



VUE DE DOS Indiquez l'emplacement des cicatrices si nécessaire



HAUTEURS (en cm) Droite Gauche

1 De l'acromion au pli sous mammaire		
2 De l'acromion à la taille		
3 De l'acromion au bassin		
4 De l'acromion à la fin du vêtement souhaité , buste		
5 Des aisselles au coude (face interne du bras)		
6 Des aisselles au poignet (face interne du bras)		
7 Des aisselles à la fin du vêtement souhaité (face interne du bras)		

Commentaires :

.....

.....

.....

.....