



DATE :

NOM DU PRESCRIPTEUR :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel : Fax :

Mesures prises par :

Service : Tel :

NOM DU PATIENT :

Prénom :

Date de Naissance :

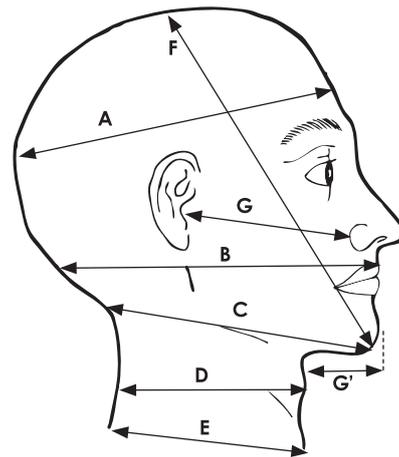
Sexe : M F

N° Sécurité sociale :

Veuillez tracer sur le dessin les contours du vêtement désiré et hachurer l'emplacement des cicatrices.
Toute autre dimension jugée indispensable à la réalisation du vêtement sera indiquée.

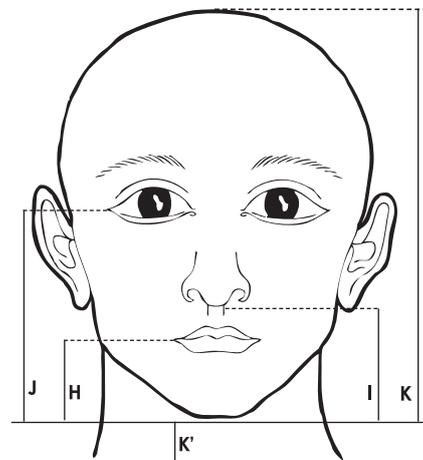
CIRCONFERENCES ET LONGUEURS

A	autour de la tête à hauteur du milieu du front	
B	autour de la tête en passant sous le nez	
C	tour de la pointe du menton à la base du crâne	
D	circonférence du cou	
E	circonférence à la base du cou	
F	circonférence de la pointe du menton au sommet du crâne	
G	distance de l'oreille à la narine	
G'	distance du cou à la pointe du menton	



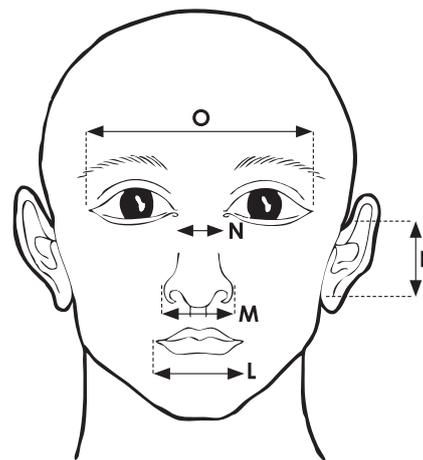
HAUTEURS

H	hauteur du menton à la bouche (commissure des lèvres)	
I	hauteur du menton à la base du nez	
J	hauteur du menton aux yeux (commissure des yeux)	
K	hauteur du menton au sommet du crâne	
K'	hauteur de la base du cou au menton	



LONGUEURS ET LARGEURS

L	largeur de la bouche	
M	largeur du nez	
N	largeur entre les yeux	
O	largeur des yeux	
P	longueur de l'oreille	



TISSU ET COLORIS

classique		premium	
saumon	bleu	noir	

MODÈLE DE CAGOULE

mentonnière	ouverte	fermée
-------------	---------	--------



DATE :

NOM DU PRESCRIPTEUR :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel : Fax :

Mesures prises par :

Service : Tel :

NOM DU PATIENT :

Prénom :

Date de Naissance :

Sexe : M F

N° Sécurité sociale :

N.B. : Veuillez tracer sur le dessin les contours du vêtement désiré et hachurer l'emplacement des cicatrices. Dans le cas de longueurs de manche différentes, merci de préciser les hauteurs de chaque manche. Les circonférences des doigts doivent être prises au niveau de chaque articulation. Les longueurs des doigts sont délimitées par le milieu du bout du doigt et leur commissure (milieu de l'entre doigt). Toute autre dimension jugée indispensable à la réalisation du vêtement sera indiquée.

CIRCONFÉRENCES

		gauche	droite
A	auriculaire 1 ^{re} articulation		
B	auriculaire 2 ^e articulation		
C	annulaire 1 ^{re} articulation		
D	annulaire 2 ^e articulation		
E	majeur 1 ^{re} articulation		
F	majeur 2 ^e articulation		
G	index 1 ^{re} articulation		
H	index 2 ^e articulation		
I	pouce 1 ^{re} articulation		
J	pouce 2 ^e articulation		
K	articulation main doigt		
L	palme de la main		
M	poignet		
M'	entre M et N		
N	manche mi-hauteur		
N'	entre N et O		
O	manche extrémité		

MODÈLE ET FORME DU GANT

droit	fermé	ouvert	mitaine
gauche	fermé	ouvert	mitaine

TISSU ET COLORIS

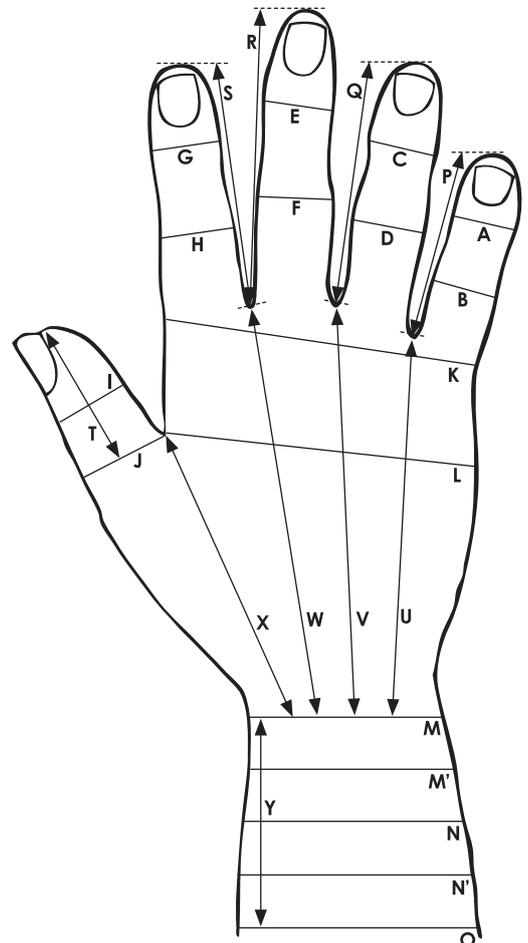
classique		premium	
saumon	bleu	noir	

FERMETURE À GLISSIÈRE

main D	int.	ext.	milieu	long. :
main G	ext.	ext.	milieu	long. :

LONGUEURS

		gauche	droite
P	commissure extrémité auriculaire		
Q	commissure extrémité annulaire		
R	commissure extrémité majeur		
S	commissure extrémité index		
T	commissure extrémité pouce		
U	poignet commissure auriculaire		
V	poignet commissure annulaire		
W	poignet commissure index		
X	poignet commissure pouce		
Y	longueur manche		





DATE :

NOM DU PRESCRIPTEUR :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel : Fax :

Mesures prises par :

Service : Tel :

NOM DU PATIENT :

Prénom :

Date de Naissance :

Sexe : M F

N° Sécurité sociale :

Veuillez tracer sur le dessin les contours du vêtement désiré et hachurer l'emplacement des cicatrices.
Toute autre dimension jugée indispensable à la réalisation du vêtement sera indiquée.

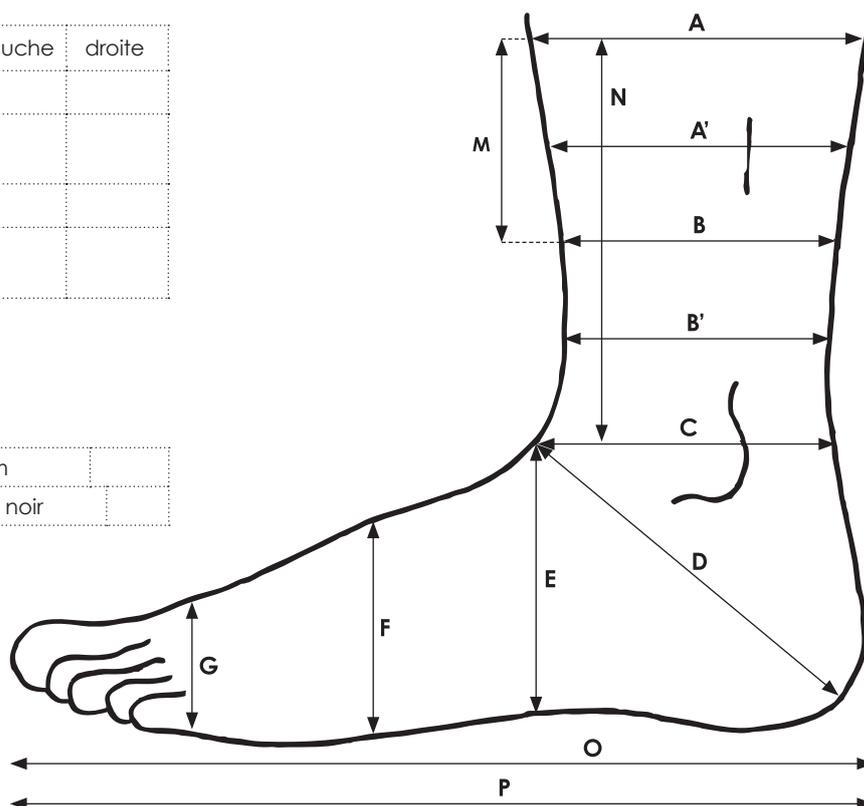
CIRCONFÉRENCES		gauche	droite
A	circonférence de la jambe au départ du vêtement		
A'	entre A et B		
B	entre A' et B'		
B'	tour de cheville		
C	tour de la malléole		
D	tour du pied à hauteur du talon		
E	tour de pied à hauteur de la voûte plantaire		
F	tour du pied au niveau du métatarse (entre E et G)		
G	tour du pied au milieu du petit orteil		

CHAUSSETTE			
gauche	ouverte	fermée	
droite	ouverte	fermée	

FERMETURE À GLISSIÈRE			
pied D	longueur		
antéro interne		antéro externe	
pied G	longueur		
antéro interne		antéro externe	

HAUTEURS ET LONGUEURS		gauche	droite
M	distance A/B		
N	hauteur de la chaussette (du haut du vêtement à la malléole: distance A/C)		
O	longueur totale du pied		
P	longueur de la chaussette (du talon à l'extrémité du vêtement)		

TISSU ET COLORIS			
classique		premium	
saumon	bleu	noir	





DATE :

NOM DU PRESCRIPTEUR :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel : Fax :

Mesures prises par :

Service : Tel :

NOM DU PATIENT :

Prénom :

Date de Naissance :

Sexe : M F

N° Sécurité sociale :

Taille :

Type de vêtement :

Bretelles : oui non

Entrejambe : ouvert fermé

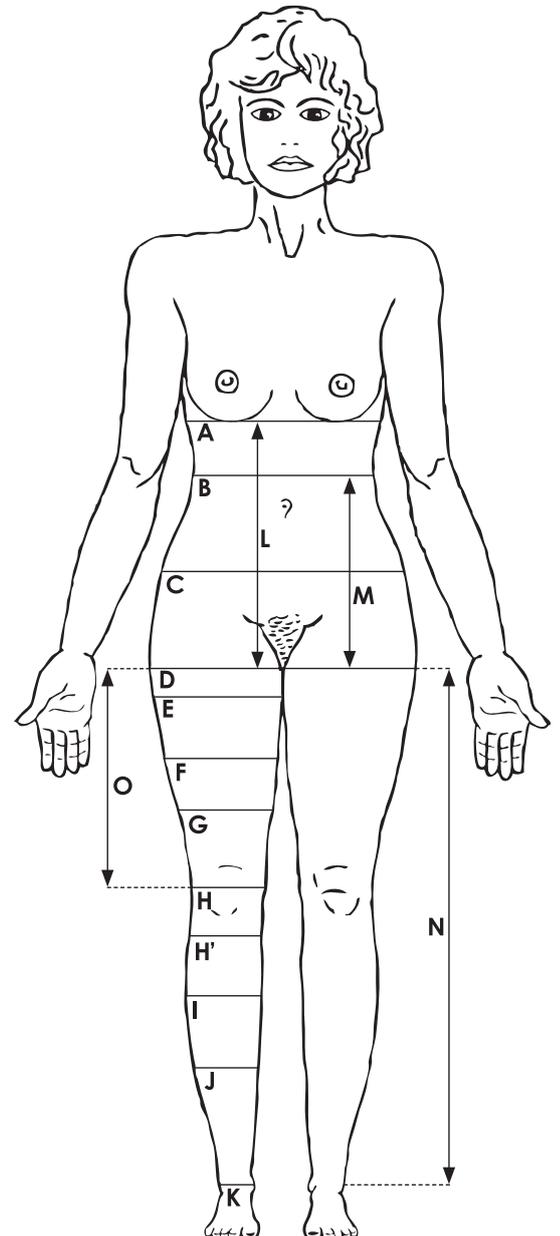
FERMETURE	<i>braguette</i>	oui	non	long. :
<i>bas pantalon</i>	<i>droit</i>	interne	externe	long. :
<i>bas pantalon</i>	<i>gauche</i>	interne	externe	long. :

N.B. : Veuillez tracer sur le dessin les contours du vêtement désiré et hachurer l'emplacement des cicatrices. Indiquez l'emplacement des bretelles s'il y a lieu. Dans le cas de longueurs de jambe différentes, merci de préciser les hauteurs du bassin au genou (O) et du bassin à l'extrémité du vêtement (N) pour chaque membre. Si le vêtement doit se prolonger jusqu'aux pieds, veuillez compléter une fiche de mesure du pied. Toute autre dimension jugée indispensable à la réalisation du vêtement sera indiquée.

CIRCONFÉRENCES		gauche	droite
A	circonférence à hauteur du pli sous mammaire (juste sous les seins)		
B	tour de taille (au creux de la taille)		
C	circonférence entre taille et bassin (à mi distance entre B et D)		
D	tour de bassin au plus large (à hauteur du trochanter)		
E	tour de cuisse (au périmètre maximum)		
F	tour à mi cuisse		
G	tour au dessus du genou		
H	tour du genou		
H'	tour au dessous du genou		
I	tour du mollet		
J	tour entre mollet et cheville		
K	tour de cheville (à l'endroit le plus fin)		

HAUTEURS ET LONGUEURS		gauche	droite
L	distance A / D du pli sous mammaire au bassin		
M	distance B / D de la taille au bassin		
N	distance D / K du bassin à la cheville		
O	distance D / H du bassin au genou		

TISSU ET COLORIS			
classique		premium	
saumon	bleu	noir	





DATE :

NOM DU PRESCRIPTEUR :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel : Fax :

Mesures prises par :

Service : Tel :

NOM DU PATIENT :

Prénom :

Date de Naissance :

Sexe : M F

N° Sécurité sociale :

Taille :

Type de vêtement :

Bretelles : oui non

Entrejambe : ouvert fermé

Poche kangourou : oui non

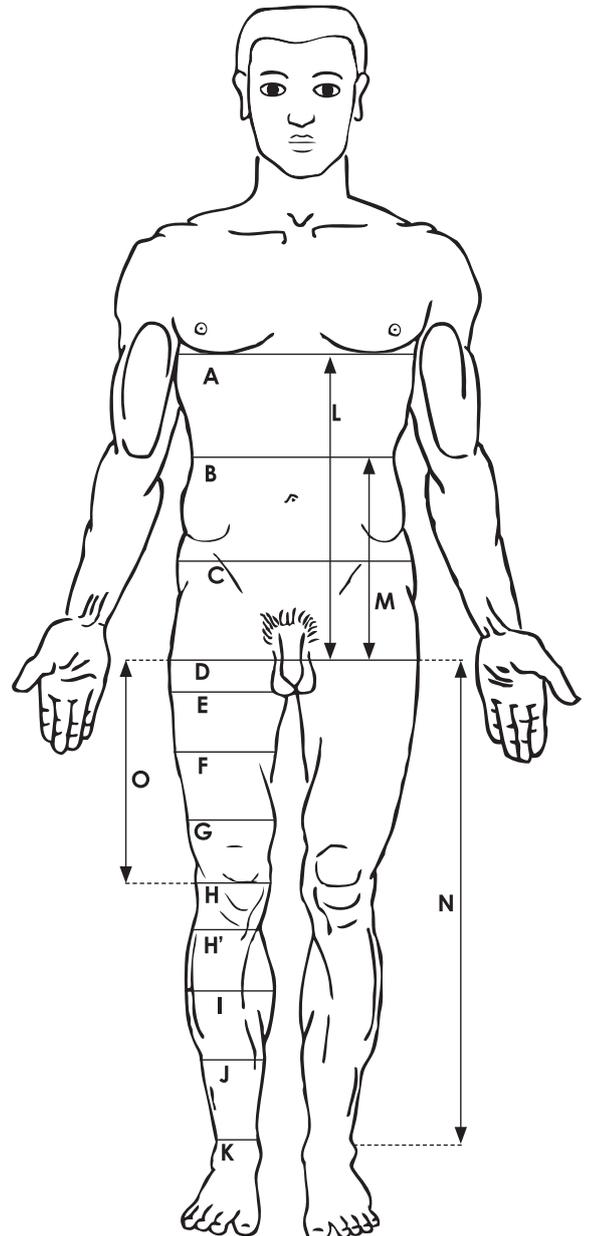
FERMETURE	<i>braguette</i>	oui	non	long. :
<i>bas pantalon</i>	<i>droit</i>	interne	externe	long. :
<i>bas pantalon</i>	<i>gauche</i>	interne	externe	long. :

N.B. : Veuillez tracer sur le dessin les contours du vêtement désiré et hachurer l'emplacement des cicatrices. Indiquez l'emplacement des bretelles s'il y a lieu. Dans le cas de longueurs de jambe différentes, merci de préciser les hauteurs du bassin au genou (O) et du bassin à l'extrémité du vêtement (N) pour chaque membre. Si le vêtement doit se prolonger jusqu'aux pieds, veuillez compléter une fiche de mesure du pied. Toute autre dimension jugée indispensable à la réalisation du vêtement sera indiquée.

CIRCONFÉRENCES		gauche	droite
A	circonférence à hauteur du pli sous mammaire (juste sous les seins)		
B	tour de taille (au creux de la taille)		
C	circonférence entre taille et bassin (à mi distance entre B et D)		
D	tour de bassin au plus large (à hauteur du trochanter)		
E	tour de cuisse (au périmètre maximum)		
F	tour à mi cuisse		
G	tour au dessus du genou		
H	tour du genou		
H'	tour au dessous du genou		
I	tour du mollet		
J	tour entre mollet et cheville		
K	tour de cheville (à l'endroit le plus fin)		

HAUTEURS ET LONGUEURS		gauche	droite
L	distance A / D du pli sous mammaire au bassin		
M	distance B / D de la taille au bassin		
N	distance D / K du bassin à la cheville		
O	distance D / H du bassin au genou		

TISSU ET COLORIS			
classique		premium	
saumon	bleu	noir	





DATE :

NOM DU PRESCRIPTEUR :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel : Fax :

Mesures prises par :

Service : Tel :

NOM DU PATIENT :

Prénom :

Date de Naissance :

Sexe : M F Taille :

Taille soutien gorge :

N° Sécurité sociale :

Veillez tracer sur le dessin les contours du vêtement désiré et hachurer l'emplacement des cicatrices. Dans le cas de longueurs de bras différentes, merci de préciser les longueurs des aisselles au coude (O) et des aisselles à l'extrémité du vêtement (N) pour chaque membre. **Les mains du patient se placent sur les hanches.** Si le vêtement doit se prolonger jusqu'à la main, veuillez compléter une fiche de mesure de la main. Toute autre dimension jugée indispensable à la réalisation du vêtement sera indiquée.

CIRCONFÉRENCES		gauche	droite
A	circonférence à hauteur des aisselles (au dessus des seins)		
B	tour de poitrine (à la pointe des seins)		
C	tour à hauteur du pli sous mammaire (juste sous les seins)		
D	tour de taille (au creux de taille)		
D'	circonférence entre la taille et le bassin		
E	tour de bassin (au plus large)		
F	tour de cou		
G	circonférence des aisselles (des aisselles à l'acromion)		
H	tour de bras (à hauteur des aisselles)		
I	tour du biceps au plus large		
I'	entre les mesures I et J		
J	tour du coude plié à 90° (poser la main sur la hanche)		
K	tour de l'avant bras au + large		
K'	entre les mesures K et L		
L	circonférence du poignet		

mains posées sur les hanches

HAUTEURS		gauche	droite
N	distance M / C de l'acromion au pli sous mammaire		
O	distance M / D de l'acromion à la taille		
P	distance M / E de l'acromion au bassin		
Q	distance des aisselles au coude (face interne du bras)		
R	distance des aisselles au poignet (face interne du bras)		

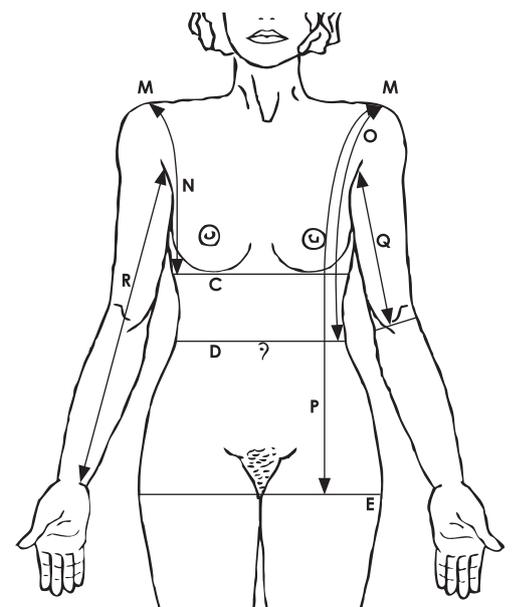
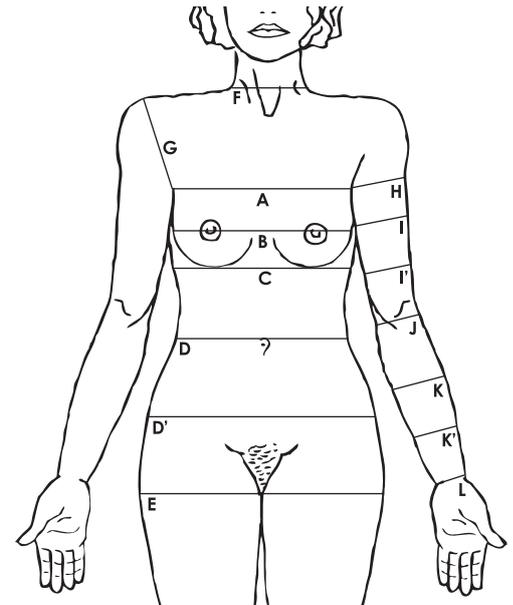
mains posées sur les hanches

TISSU ET COLORIS

classique		premium	
saumon	bleu		noir

MODÈLE ET FORME DE LA VESTE

ras du cou	col en V	col officier
fermeture devant		fermeture derrière



FERMETURE À GLISSIÈRE

bras D	interne	externe	longueur :
bras G	interne	externe	longueur :



DATE :

NOM DU PRESCRIPTEUR :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel : Fax :

Mesures prises par :

Service : Tel :

NOM DU PATIENT :

Prénom :

Date de Naissance :

Sexe : M F

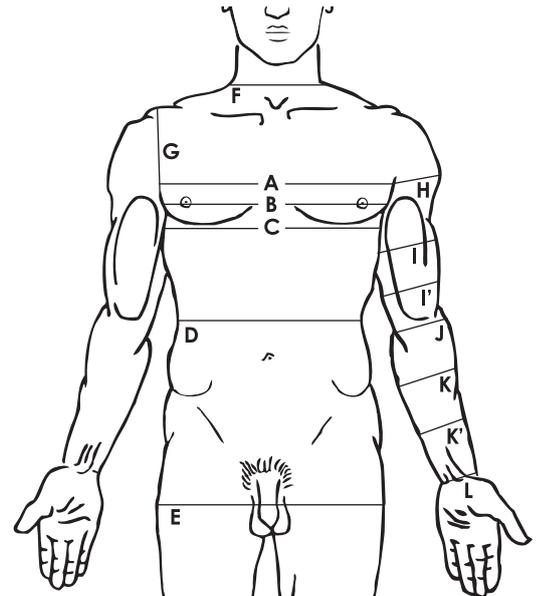
Taille :

N° Sécurité sociale :

Veuillez tracer sur le dessin les contours du vêtement désiré et hachurer l'emplacement des cicatrices. Dans le cas de longueurs de bras différentes, merci de préciser les longueurs des aisselles au coude (O) et des aisselles à l'extrémité du vêtement (N) pour chaque membre. **Les mains du patient se placent sur les hanches.** Si le vêtement doit se prolonger jusqu'à la main, veuillez compléter une fiche de mesure de la main. Toute autre dimension jugée indispensable à la réalisation du vêtement sera indiquée.

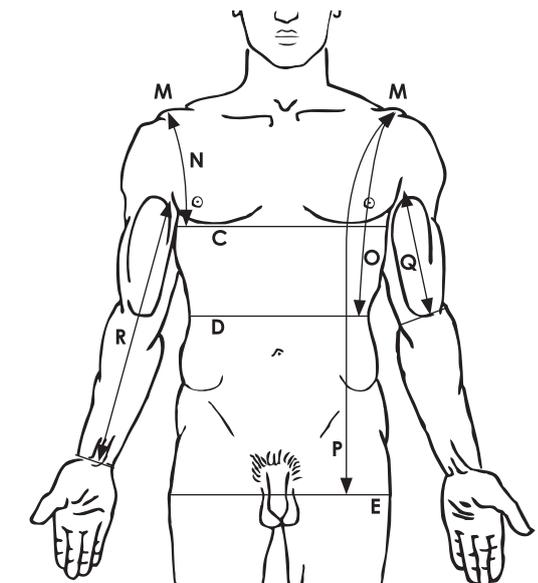
CIRCONFÉRENCES		gauche	droite
A	circonférence à hauteur des aisselles (au dessus des seins)		
B	tour de poitrine (à la pointe des seins)		
C	tour à hauteur du pli sous mammaire (juste sous les seins)		
D	tour de taille (au creux de taille)		
E	tour de bassin (au plus large)		
F	tour de cou		
G	circonférence des aisselles (des aisselles à l'acromion)		
H	tour de bras (à hauteur des aisselles)		
I	tour du biceps au plus large		
I'	entre les mesures I et J		
J	tour du coude plié à 90° (poser la main sur la hanche)		
K	tour de l'avant bras au + large		
K'	entre les mesures K et L		
L	circonférence du poignet		

mains posées sur les hanches ←



HAUTEURS		gauche	droite
N	distance M / C de l'acromion au pli sous mammaire		
O	distance M / D de l'acromion à la taille		
P	distance M / E de l'acromion au bassin		
Q	distance des aisselles au coude (face interne du bras)		
R	distance des aisselles au poignet (face interne du bras)		

mains posées sur les hanches ←



TISSU ET COLORIS			
classique		premium	
saumon	bleu	noir	

MODÈLE ET FORME DE LA VESTE			
ras du cou	col en V	col officier	
fermeture devant		fermeture derrière	

FERMETURE À GLISSIÈRE			
bras D	interne	externe	longueur :
bras G	interne	externe	longueur :