

SHORT PANTY

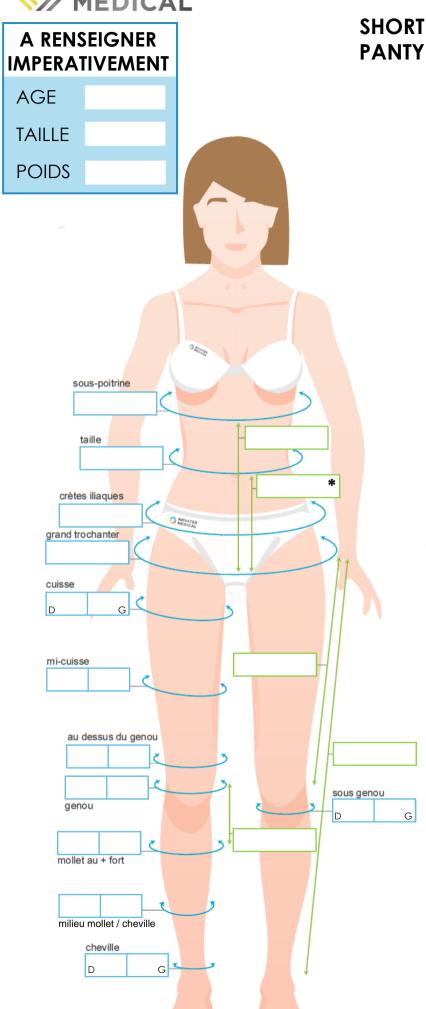
NOVATEX MEDICAL,

4, Rue des Entrepreneurs PA les 6 Marianne 59124 ESCAUDAIN T: +33 (0)3 74 01 03 97

Fax: +33 (0)3 27 24 09 88 commande@novatex-medical.com

NOV-EM-SHOR-050623

O 1-1 IVI-31 I O I -000025		
PATIENT	TISSUS	COULEURS NOIR
Nom: Prénom:	NOVASED	ROSE BLEU TAUPE BLEU MARINE
Homme Femme Enfant Fille	NOVAFEEL Nouveau tissu	PARME GRIS FONCE CHAIR
Pathologie: SED GRAND BRULE	NOVACEPTION	NOIR RAYE ROSE RAYE BLEU PDG NOIR/BLANC PDG NOIR/BLEU
PRESCRIPTEUR Nom:	DOUBLURE MICROFIBRE OUI EMPLACEMENT	MOUSSE OUI EMPLACEMENT
Ville : PRISE DE MESURE Effectuée par : Date :	ELASTIQUE	NOIR BLANC PARME PRUNE GRIS FONCE CHAIR TAUPE GRIS CLAIR
COMMENTAIRES / REMARQUES	SANS SUPPLEM JAMBES COURT JAMBES LONG	MBES ENT IES
	PATCH VELCEC	DUROU INALE DEVANT DERRIERE In disponible pour NOVACEPTION
A LIVRER POUR LE / /	FERMETI	URE ECLAIR EMPLACEMENT



NOVATEX

NOVATEX MEDICAL,

4, Rue des Entrepreneurs PA les 6 Marianne 59124 ESCAUDAIN T: +33 (0)3 74 01 03 97

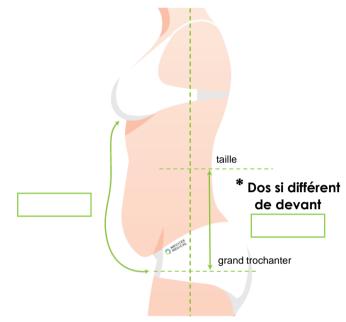
Fax: +33 (0)3 27 24 09 88 commande@novatex-medical.com

Longueur Hauteur Largeur

Circonférence Bleu

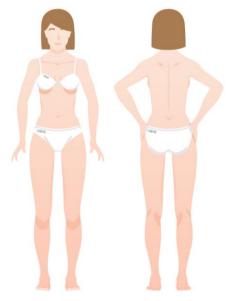
> G = Gauche D = Droite

Ptoses



Merci de dessiner sur le schéma les contours du vêtement ainsi que de la microfibre / mousse / fermeture éclair / silicone (NOVAGRIP) si nécessaire.

GRAND BRULE



Merci de dessiner les zones cicatricielles et/ou brûlées sur les dessins ci-contre. Vous pouvez ajouter une partie NOVAGRIP ou de la mousse sur la zone cicatricielle.

Nom, Prénom:
Orthopédie:



GILET

NOV-FM-GIL-050623

NOVATEX MEDICAL,

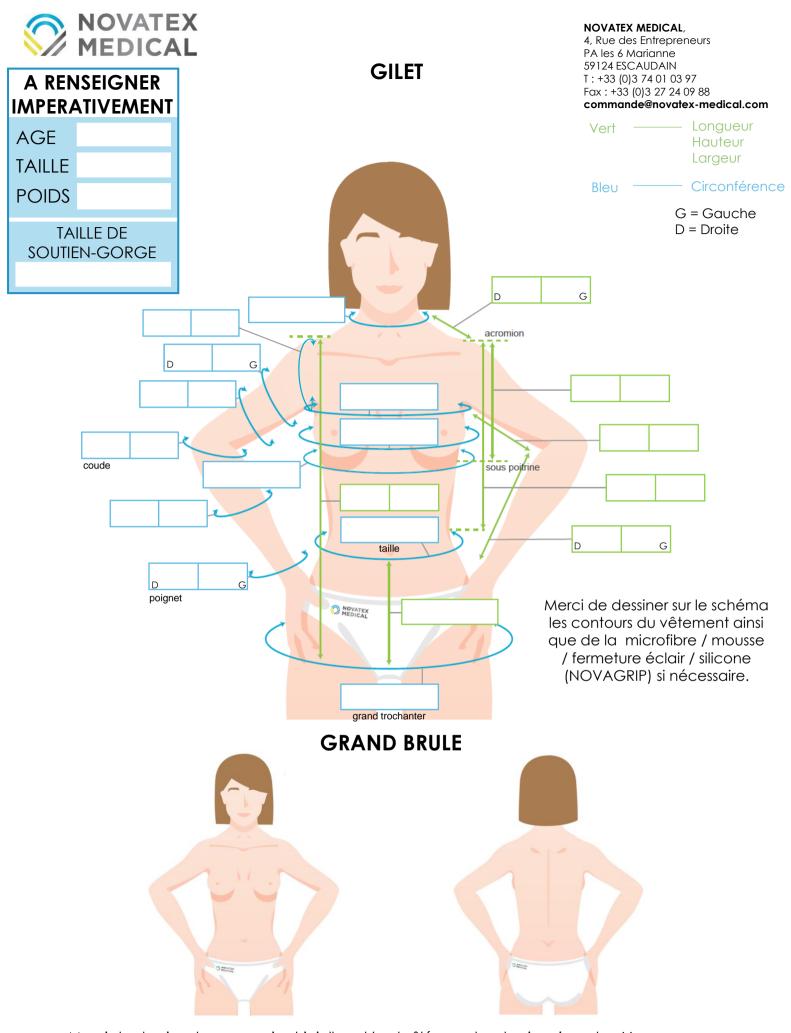
4, Rue des Entrepreneurs PA les 6 Marianne 59124 ESCAUDAIN T: +33 (0)3 74 01 03 97

1: +33 (0)3 /4 01 03 9/ Fax: +33 (0)3 27 24 09 88 commande@novatex-medical.com

PATIENT	TISSUS COULEURS	
Nom: Prénom:	ROSE NOVASED BLEU TAUPE BLEU MARINE	
Homme Femme Enfant Fille	PARME NOVAFEEL GRIS FONCE Nouveau tissu CHAIR	
Suppléme Pathologie : SED GRAND BRULE	NOVACEPTION RAYE ROSE RAYE BLEU ROSE RAYE BLEU ROSE ROSE ROSE ROSE ROSE ROSE ROSE ROS	
	DOUBLURE MICROFIBRE	
PRESCRIPTEUR	OUI EMPLACEMENT	
Nom:	ELASTIQUE BIAIS DENTELLI	E
	NOIR NOIR NOIR	
Ville:	BLANC BLANC BLANC	
	PARME PARME PARME	
PRISE DE MESURE	PRUNE PRUNE PRUNE	
	GRIS FONCE GRIS FONCE GRIS FON	1CE
Effectuée par :	CHAIR CHAIR CHAIR TAUPE TAUPE TAUPE	
Date:	TAUPE TAUPE TAUPE GRIS CLAIR GRIS CLAIR	
	COL MOUSSE	
COMMENTAIRES / REMARQUES	ROND	
COMMENTANCES / REMARQUES	EN « V » EMPLACEMENT	
	OFFICIER	
	MANCHES FERMETURE ECLA	IR
	SANS DEVANT	
	COURTES DERRIERE	
	LONGUES AUTRE	
	OPTIONS	
	PATTE SOUS-CUISSE	
	RAPPEL SCAPULAIRE Hors remboursement	
	PATCH VELCRO DEVANT	
A LIVER BOUR IS	DERRIERE NOVAGRIP Non disponible pour NOVACEPTIC	N
A LIVRER POUR LE / /	140 V/ OKII MON disponible pool MOVACLI Ne	

La société NOVATEX MEDICAL agit comme sous-traitant de votre professionnel de santé (Orthopédiste prothésiste, pharmacien, médecin, etc.) et fabrique des vêtements compressifs sur-mesure uniquement pour son compte et selon ses instructions. Votre professionnel de santé est le responsable de traitement de vos données au sens de la réglementation sur les données personnelles. Nous accordons cependant une grande importance à la protection de votre vie privée. C'est pourquoi nous voulons vous informer sur la manière dont nous utilisons et protégeons vos données personnelles (état civil, pathologie, mesures). Celles-ci sont utilisées uniquement pour permettre la fabrication de vos vêtements sur-mesure et adapter la compression appliquée à votre pathologie. Les données sont conservées afin de gagner du temps dans la confection lors des renouvellements et d'optimiser la fabrication. Ces données sont stockées en toute sécurité dans les locaux de NOVATEX MEDICAL et ne sont pas transmises à des parties tierces. Vous pouvez accéder aux données vous concernant ou demander leur effacement. Vous disposez également d'un droit d'opposition, d'un droit de rectification et d'un droit à la limitation du traitement de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez vous adresser directement à votre professionnel de santé ou nous contacter en nous adressant un email à l'adresse suivante : contact@novatex-medical.com

EMPLACEMENT



Merci de dessiner les zones cicatricielles et/ou brûlées sur les dessins ci-contre. Vous pouvez ajouter une partie NOVAGRIP ou de la mousse sur la zone cicatricielle.



NOV-FM-CHAU-050623

Prise de mesure Vêtements compressifs sur-mesure

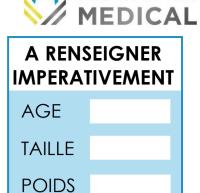
CHAUSSETTE

NOVATEX MEDICAL.

4, Rue des Entrepreneurs PA les 6 Marianne 59124 ESCAUDAIN T: +33 (0)3 74 01 03 97

Fax: +33 (0)3 27 24 09 88 commande@novatex-medical.com

PATIENT	TISSUS	COULEURS
Nom: Prénom:	NOVASED .	ROSE BLEU TAUPE BLEU MARINE
Homme Femme Enfant Fille	NOVAFEEL Nouveau fissu	PARME GRIS FONCE CHAIR
Pathologie : SED GRAND BRULE	NOVACEPTION F	NOIR PDG NOIR/BLANC RAYE BLEU PDG NOIR/BLEU
	MOI	DELE
PRESCRIPTEUR	GAUCHE	DROITE
Nom:	FERMEE	FERMEE
NCH	OUVERTE	OUVERTE
Ville:	ELASTIQUE	COULEUR
PRISE DE MESURE Effectuée par :	SIMPLE	NOIR BLANC PARME PRUNE
Date:		GRIS FONCE CHAIR
COMMENTAIRES / REMARQUES		TAUPE GRIS CLAIR
	ANTIGLISSE	NOIR TAUPE
	OUI Nov disp	PIKO onible pour les tissus rayés et e galles (PDG)
	FERMETUI	RE ECLAIR
	EMPLACEMENT	
	DOUBLURE MICROFIBRE	MOUSSE
A LIVRER POUR LE / /	OUI EMPLACEMENT	OUI EMPLACEMENT



NOVATEX

Merci de dessiner sur le schéma les contours du vêtement ainsi que de la microfibre / mousse / fermeture éclair / silicone (NOVAGRIP) si nécessaire.

têtes métatarsiennes

longueur totale

CHAUSSETTE

NOVATEX MEDICAL,

4, Rue des Entrepreneurs PA les 6 Marianne 59124 ESCAUDAIN

T: +33 (0)3 74 01 03 97 Fax: +33 (0)3 27 24 09 88

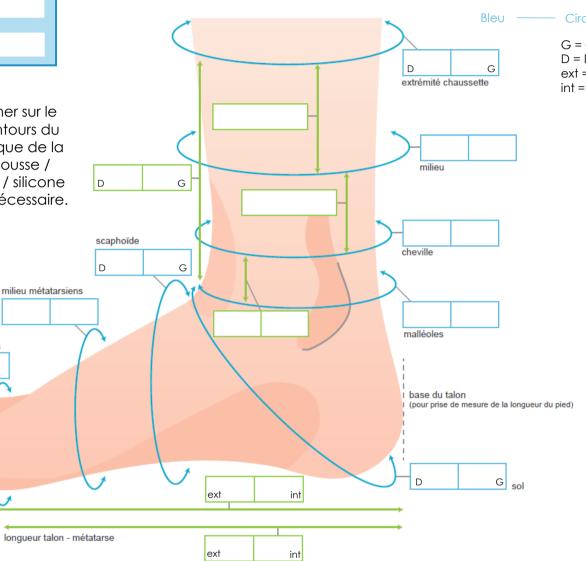
commande@novatex-medical.com Vert Longueur Hauteur

Bleu Circonférence

> G = Gauche D = Droite ext = extérieur

Largeur

int = intérieur



Pour mesurer la longueur du pied, positionner un stylo ou un réglet derrière et tangent au talon. Placer le mètre ruban en partant du stylo ou réglet jusqu'à la longueur désirée.

GRAND BRULE





GANT

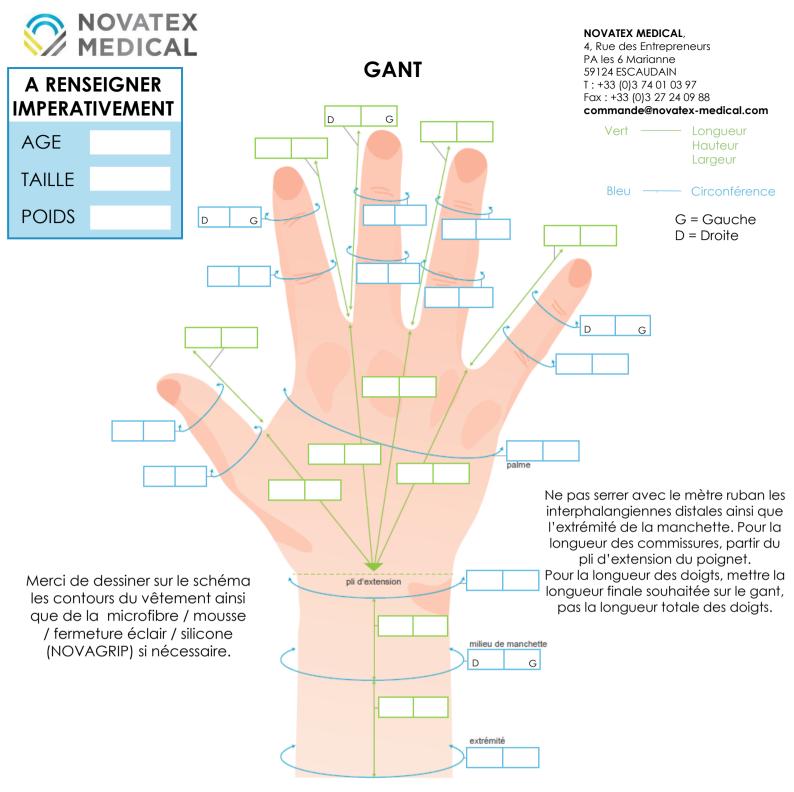
NOVATEX MEDICAL,

4, Rue des Entrepreneurs PA les 6 Marianne 59124 ESCAUDAIN T: +33 (0)3 74 01 03 97

T: +33 (0)3 74 01 03 97 Fax: +33 (0)3 27 24 09 88 commande@novatex-medical.com

NOV-FM-GANT-170424

PATIENT	TISSUS	COULEURS
Nom: Prénom:	NOVASED :	roik Rose Bleu Taupe Bleu Marine
Homme Femme Enfant Fille	NOVAFEEL Nouveau tissu	PARME GRIS FONCE CHAIR NOIR PDG
Pathologie: SED GRAND BRULE	NOVACEPTION F	RAYE ROSE RAYE BLEU T DG NOIR/BLANC PDG NOIR/BLEU
	MOI	
PRESCRIPTEUR	GAUCHE	DROIT
Nom:	GANT FERME Sauf NOVACEPTION	GANT FERME Sauf NOVACEPTION
Ville:	GANT OUVERT	GANT OUVERT
VIIIC.	MITAINE Poignet - pouce	MITAINE Poignet - pouce
PRISE DE MESURE	ADHER	ENCE
Effectuée par :	NOVAGRIP Non disponible pour NOVACEPTIC	CONTACT PEAU
	EMPLACEMENT	EXTERIEUR
Date:		disponible pour les tissus rayés
	EMPLACEMENT et p	rince de galles (PDG)
COMMENTAIRES / REMARQUES	FERMETUR	E ECLAID
	TERMETOR	
		INTERIEUR Côté pouce
	OUI	EXTERIEUR Côté auriculaire
	NON	MILIEU
		DOS
		PALMAIRE
	DOUBLURE	MOUSSE
	MICROFIBRE OUI	OUI
A LIVRER POUR LE / /	EMPLACEMENT	EMPLACEMENT



GRAND BRULE

Merci de dessiner les zones cicatricielles et/ou brûlées sur les dessins ci-contre. Vous pouvez ajouter une partie NOVAGRIP ou de la mousse sur la zone cicatricielle.







NOV-FM-MANC-050623

Prise de mesure Vêtements compressifs sur-mesure

MANCHON

NOVATEX MEDICAL,

4, Rue des Entrepreneurs PA les 6 Marianne 59124 ESCAUDAIN T:+33 (0)3 74 01 03 97

T: +33 (0)3 74 01 03 97 Fax: +33 (0)3 27 24 09 88

commande@novatex-medical.com

PATIENT	TISSUS	COULEURS NOIR
Nom: Prénom:	NOVASED	ROSE BLEU TAUPE BLEU MARINE
Homme Femme Enfant Fille	NOVAFEEL Nouveau tissu	PARME GRIS FONCE CHAIR
Pathologie: SED GRAND BRULE	NOVACEPTION	NOIR PDG NOIR/BLANC RAYE ROSE RAYE BLEU PDG NOIR/BLEU
	DOUBLURE MICROFIBRE	
PRESCRIPTEUR	OUI	EMPLACEMENT
Nom:	ELASTIQUE	COULEUR
PRISE DE MESURE		NOIR BLANC PARME
Effectuée par :	SIMPLE	PRUNE GRIS FONCE
Date:		CHAIR TAUPE GRIS CLAIR
COMMENTAIRES / REMARQUES	ANTIGLISSE	NOIR TAUPE
	٨	MODELE
	GAUCHE	DROIT
	FERME	ETURE ECLAIR EMPLACEMENT
		MOUSSE
	OUI	EMPLACEMENT
A LIVRER POUR LE / /	GANT ATTE	
	MITAINE AT	IENANIE



A RENSEIGNER IMPERATIVEMENT AGE TAILLE POIDS

MANCHON

NOVATEX MEDICAL,

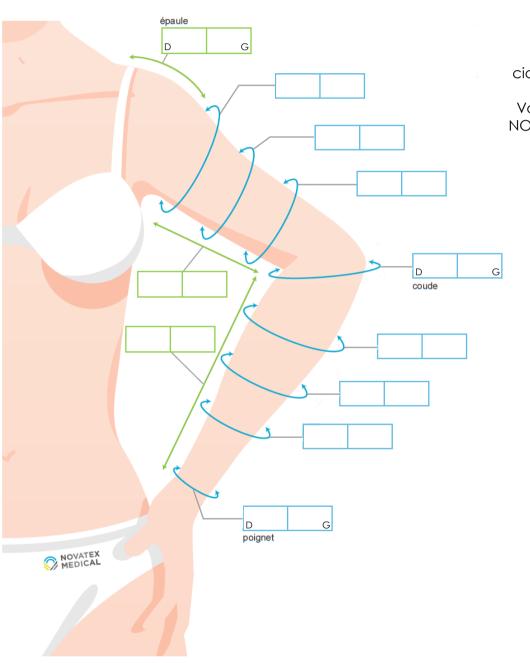
4, Rue des Entrepreneurs PA les 6 Marianne 59124 ESCAUDAIN T: +33 (0)3 74 01 03 97

Fax: +33 (0)3 27 24 09 88 commande@novatex-medical.com

Vert — Longueur Hauteur Largeur

Bleu — Circonférence

G = Gauche D = Droite



GRAND BRULE

Merci de dessiner les zones cicatricielles et/ou brûlées sur les dessins ci-contre.

Vous pouvez ajouter une partie NOVAGRIP ou de la mousse sur la zone cicatricielle.



Merci de dessiner sur le schéma les contours du vêtement ainsi que de la microfibre / mousse / fermeture éclair / silicone (NOVAGRIP) si nécessaire.

Nom, Prénom:	
Orthonédie:	



NOV-FM-JAMB-050623

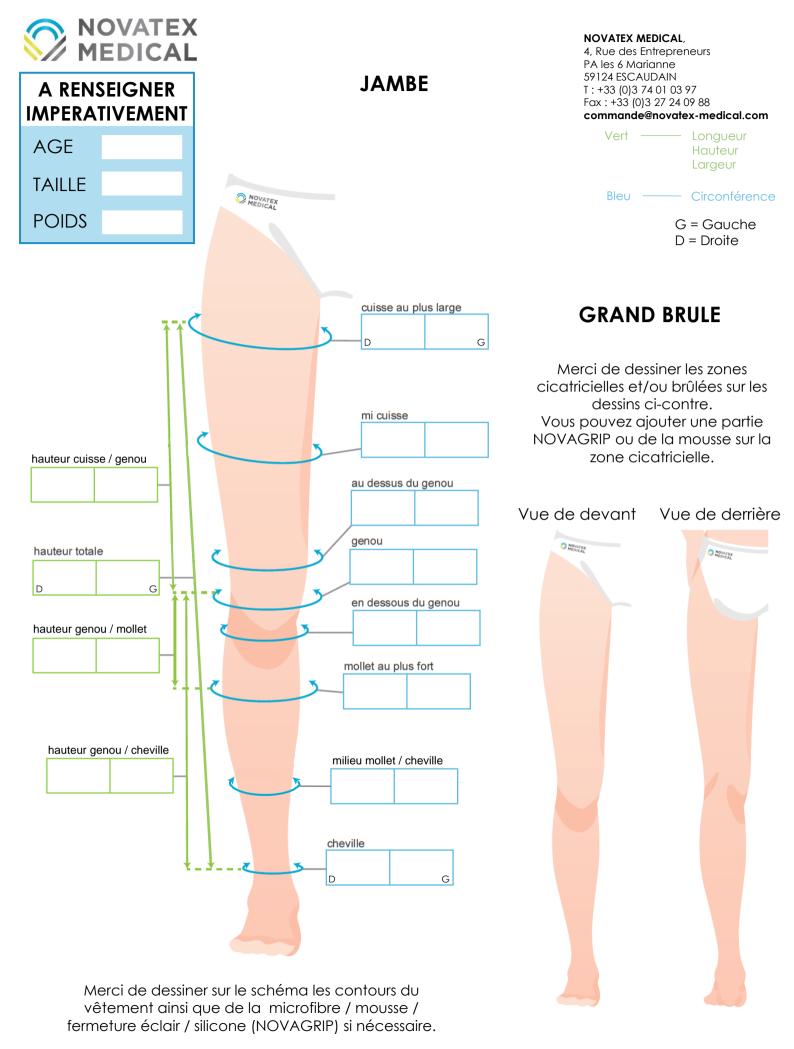
Prise de mesure Vêtements compressifs sur-mesure

JAMBE

T: +33 (0)3 74 01 03 97 Fax: +33 (0)3 27 24 09 88 commande@novatex-medical.com

NOVATEX MEDICAL, 4, Rue des Entrepreneurs PA les 6 Marianne 59124 ESCAUDAIN

PATIENT	TISSUS	COULEURS NOIR
Nom: Prénom:	NOVASED	ROSE BLEU TAUPE BLEU MARINE
Homme Femme Enfant Fille	NOVAFEEL Nouveau tissu	PARME GRIS FONCE CHAIR
Pathologie: SED GRAND BRULE	NOVACEPTION	NOIR RAYE ROSE RAYE BLEU PDG NOIR/BLANC PDG NOIR/BLEU
	DOUBLURE MICROFIBRE	
PRESCRIPTEUR	OUI	EMPLACEMENT
Nom:	ELASTIQUE	COULEUR
Ville:		NOIR BLANC PARME
PRISE DE MESURE	SIMPLE	PRUNE
Effectuée par :		GRIS FONCE CHAIR
Date :		TAUPE GRIS CLAIR
COMMENTAIRES / REMARQUES	ANTIGLISSE	NOIR TAUPE
	N	MODELE
	GAUCHE	DROITE
	FERME	TURE ECLAIR EMPLACEMENT
	N	NOUSSE
	OUI	EMPLACEMENT
A LIVRER POUR LE / /	CHAUSSETTI	E ATTENANTE
A LIVILLY / /	OUVE	ERTE FERMEE



Orthopédie:



CAGOULE, COLLIER, MENTONNIERE

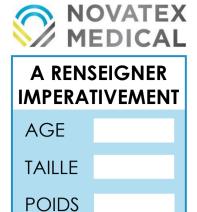
NOVATEX MEDICAL,

4, Rue des Entrepreneurs PA les 6 Marianne 59124 ESCAUDAIN T: +33 (0)3 74 01 03 97

Fax: +33 (0)3 27 24 09 88 commande@novatex-medical.com

NOV-FM-CAG-050623

NOV-FM-CAG-030623		
PATIENT	TISSUS	COULEURS
Nom: Prénom:	NOVASED	ROSE BLEU TAUPE BLEU MARINE
Homme Femme Enfant Fille	NOVAFEEL Nouveau tissu	PARME GRIS FONCE CHAIR
Pathologie : GRAND BRULE	NOVACEPTION	NOIR RAYE ROSE RAYE BLEU PDG PDG BLEU/NOIR
	N	MODELE
PRESCRIPTEUR	CAGOULE	OUVERTE
Nom:	CAGOULE	FERMEE
Ville:	MENTONNI	ERE
	COLLIER	
PRISE DE MESURE	_	
Effectuée par :	FERME	TURE ECLAIR
	OUI	EMPLACEMENT
Date:		
	DOUBLU	IRE MICROFIBRE
COMMENTAIRES / REMARQUES	OUI	EMPLACEMENT
	٨	MOUSSE
	OUI	EMPLACEMENT
	NOVAGRIP Non disponible pour NOVACEPTION	
	OUI Non dispor	EMPLACEMENT
	001	
A LIVRER POUR LE / /		



CAGOULE, COLLIER, MENTONNIERE

NOVATEX MEDICAL, 4, Rue des Entreprer

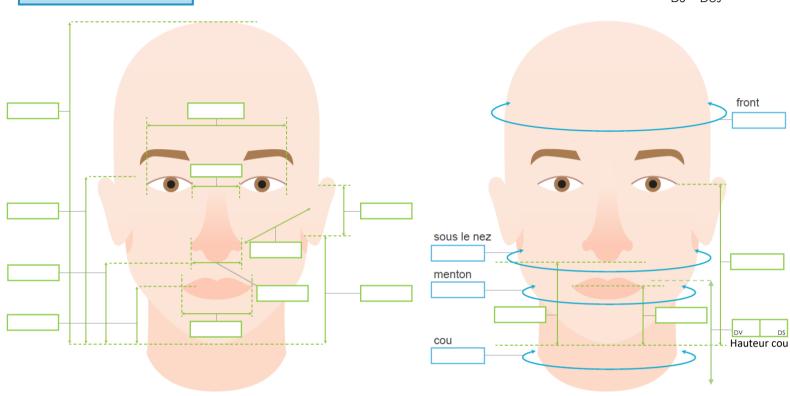
4, Rue des Entrepreneurs PA les 6 Marianne 59124 ESCAUDAIN T:+33 (0)3 74 01 03 97 Fax:+33 (0)3 27 24 09 88

commande@novatex-medical.com

Vert — Longueur Hauteur Largeur

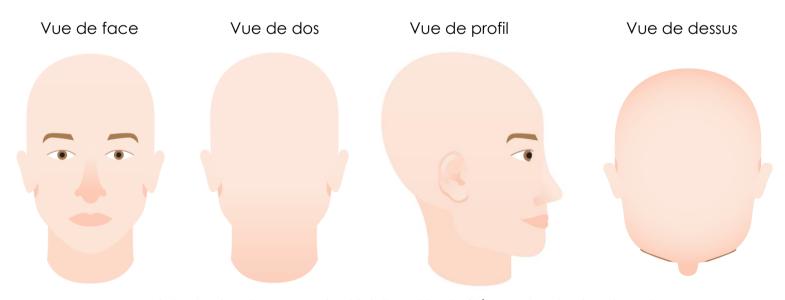
Bleu — Circonférence

DV = Devant DS = Dos



Merci de dessiner sur le schéma les contours du vêtement ainsi que de la microfibre / mousse / fermeture éclair / silicone (NOVAGRIP) si nécessaire.

GRAND BRULE



Merci de dessiner les zones cicatricielles et/ou brûlées sur les dessins ci-contre. Vous pouvez ajouter une partie NOVAGRIP ou de la mousse sur la zone cicatricielle.

Nom, Prénom:	
Orthopédie:	



NOV-FM-GDP-050623

Prise de mesure Vêtements compressifs sur-mesure

GANT DE PIED

NOVATEX MEDICAL,

4, Rue des Entrepreneurs PA les 6 Marianne 59124 ESCAUDAIN T: +33 (0)3 74 01 03 97

Fax: +33 (0)3 74 01 03 97

commande@novatex-medical.com

PATIENT	TISSUS	COULEURS
Nom: Prénom:	NOVASED	ROSE BLEU TAUPE BLEU MARINE
Homme Femme Enfant Fille	NOVAFEEL Nouveau tissu	PARME GRIS FONCE CHAIR
Pathologie: GRAND BRULE	NOVACEPTION	NOIR PDG NOIR/BLANC RAYE ROSE PDG RAYE BLEU BLEU/NOIR
	٨	MODELE
PRESCRIPTEUR	GAUCHE	DROIT
Nom:	FERME Sauf NOVACEPT	FERME Sauf NOVACEPTION
Ville:	OUVERT	OUVERT
PRISE DE MESURE	FERME	TURE ECLAIR
Effectuée par :	OUI	EMPLACEMENT
Date:	DOUBLUI	RE MICROFIBRE
	OUI	EMPLACEMENT
COMMENTAIRES / REMARQUES		
	^	MOUSSE
	OUI	EMPLACEMENT
	Non disponible pour les	OVAPIKO tissus rayés et prince de galles (PDG)
		DVAGRIP ble pour NOVACEPTION EMPLACEMENT
		OPTIONS
A LIVRER POUR LE / /	CHAUSSETT FINITION EL	E ATTENANTE .ASTIQUE



A RENSEIGNER IMPERATIVEMENT AGE TAILLE POIDS

GANT DE PIED

NOVATEX MEDICAL,

4, Rue des Entrepreneurs PA les 6 Marianne 59124 ESCAUDAIN T:+33 (0)3 74 01 03 97 Fax:+33 (0)3 27 24 09 88

commande@novatex-medical.com

Vert — Longueur Hauteur Largeur

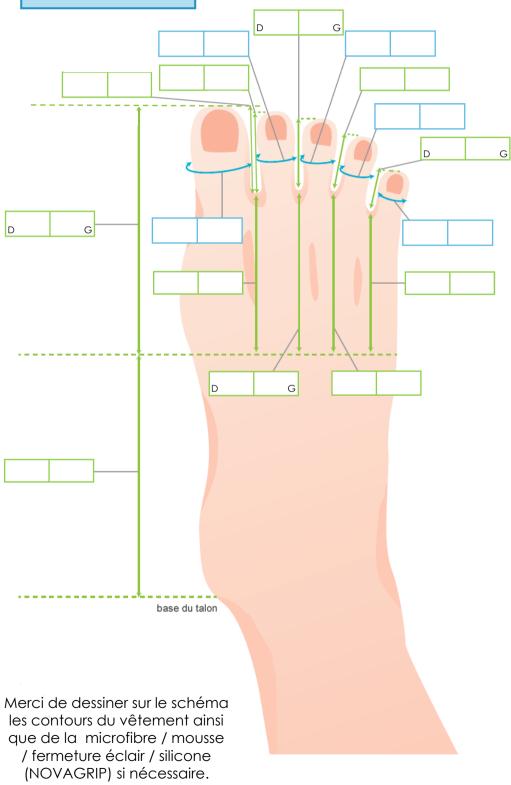
Bleu — Circonférence

G = Gauche D = Droite

GRAND BRULE

Merci de dessiner les zones cicatricielles et/ou brûlées sur les dessins ci-contre. Vous pouvez ajouter une partie NOVAGRIP ou de la mousse sur la zone cicatricielle.





Nom, Prénom:

Orthopédie: