

CEINTURE DE MAINTIEN ABDOMINAL SUR MESURE NOVAVITA

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

Prise de mesure Vêtements compressifs sur-mesure

NOV-FM-VITA-0424

PATIENT	Date de naissance : / /
Nom:	Taille: Poids:
Prénom:	
Homme: Femme:	a) Du bord supérieur du pubis à l'ombilic
N° Sécurité Sociale :	b) Du bord supérieur du pubis au point équidistant entre l'ombilic et la base de l'appendice xyphoïde
PRESCRIPTEUR	c) Du bord supérieur du pubis à la base de l'appendice xyphoïde.
Nom:	TAILLE DE SOUTIEN-GORGE :
Ville:	
PRISE DE MESURE	FORME ANATOMIQUE:
Effectuée par :	Gynoïde: Androïde:
Date:	Autre, décrivez :
COMMENTAIRES / REMARQUES	
	ADJONCTION:
	Dispositif pour stomie droite ou gauche
	Patte hypogastrique
	Supplément poitrine
À LIVRER LE : / /	

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



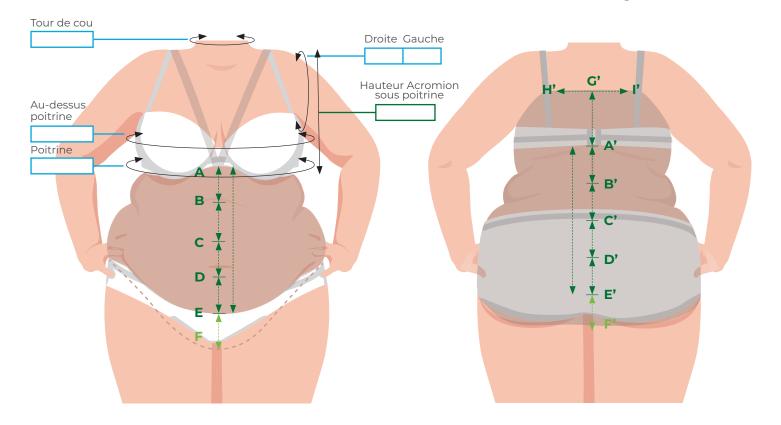
CEINTURE DE MAINTIEN ABDOMINAL SUR MESURE NOVAVITA

Circonférences à remplir en cas de supplément poitrine

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



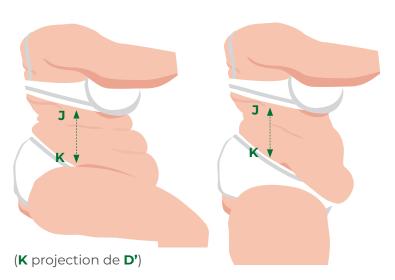
HAUTEUR DEVANT:

Si le tablier descend plus bas que E (pubis):

Hauteur **E** - **F**:cm Prendre la distance du retour du tablier :

F - pli du tablier :cm

HAUTEUR DOS:



HAUTEUR CÔTÉ:

Totale **J** à **K**:.....cm

Prendre les mesures au-dessus de la contention

CIRCONFÉRENCES	MESURES en cm
A-A'	
B-B'	
C-C'	
D-D'	
E-E'	

Indiquer la moyenne entre J - K en position assise et J - K en position allongée.