



Nom et adresse du prescripteur :

Nom et prénom du patient :

Nom de l'assuré :

Adresse :

N°S.S.

Né(e) le

Sexe

Date de commande :

Mesures prises par :

Coloris

Noir

Chair

Bleu

**CAGOULE**

Tissu Coolmax®

Tissu Standard

Autour de la tête  
au dessus des sourcils

10

Autour de la tête  
au dessous du nez

11

Autour du menton  
et base du crâne

12

13

Autour de la tête à  
l'angle du menton

Entre la narine et  
l'oreille

14

Circonférence du  
cou

15

1

Au haut de la  
tête

4

Largeur

Largeur entre les  
yeux

6

Aux yeux

2

Au nez

3

A la bouche

5

Longueur oreille

7

Largeur du nez

8

↑ A partir du menton

Largeur bouche

9