



Nom et adresse du prescripteur :

Nom et prénom du patient :

Nom de l'assuré :

Adresse :

N° S.S.

Né(e) le

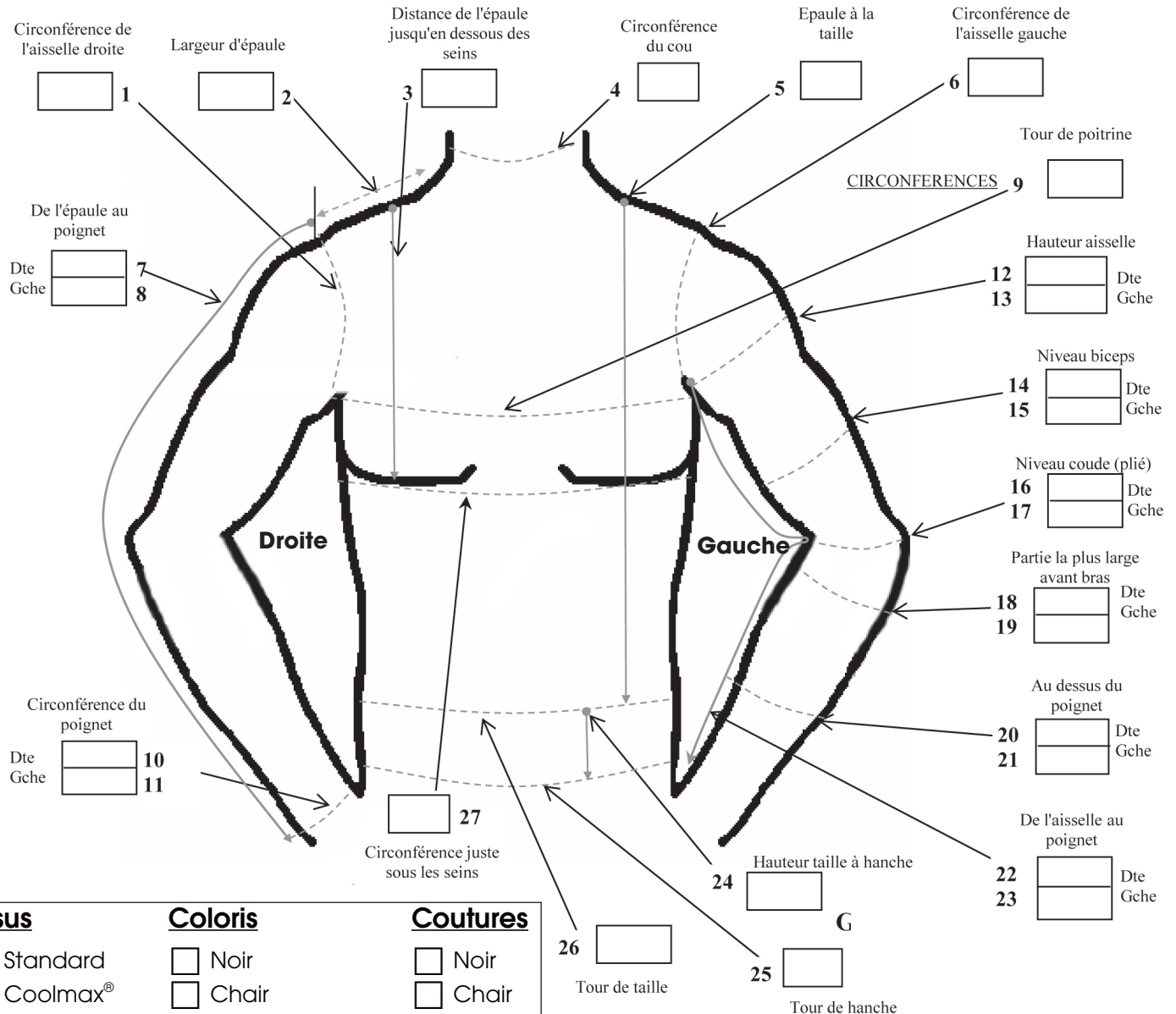
Sexe

Date de commande

Mesure prises par :

TYPE DE VETEMENT :

Taille Soutien-Gorge :



Tissus

- Standard
- Coolmax®
- Fresh Fabrics®

Coloris

- Noir
- Chair
- Bleu
- Rose (sauf Standard)

Coutures

- Noir
- Chair
- Bleu
- Rose
- Blanc

Sauf indication contraire, le coloris rose sera confectionné en coutures blanches.