



Nom et adresse du prescripteur :

Nom et prénom du patient :

Nom de l'assuré :

Adresse :

N° S.S.

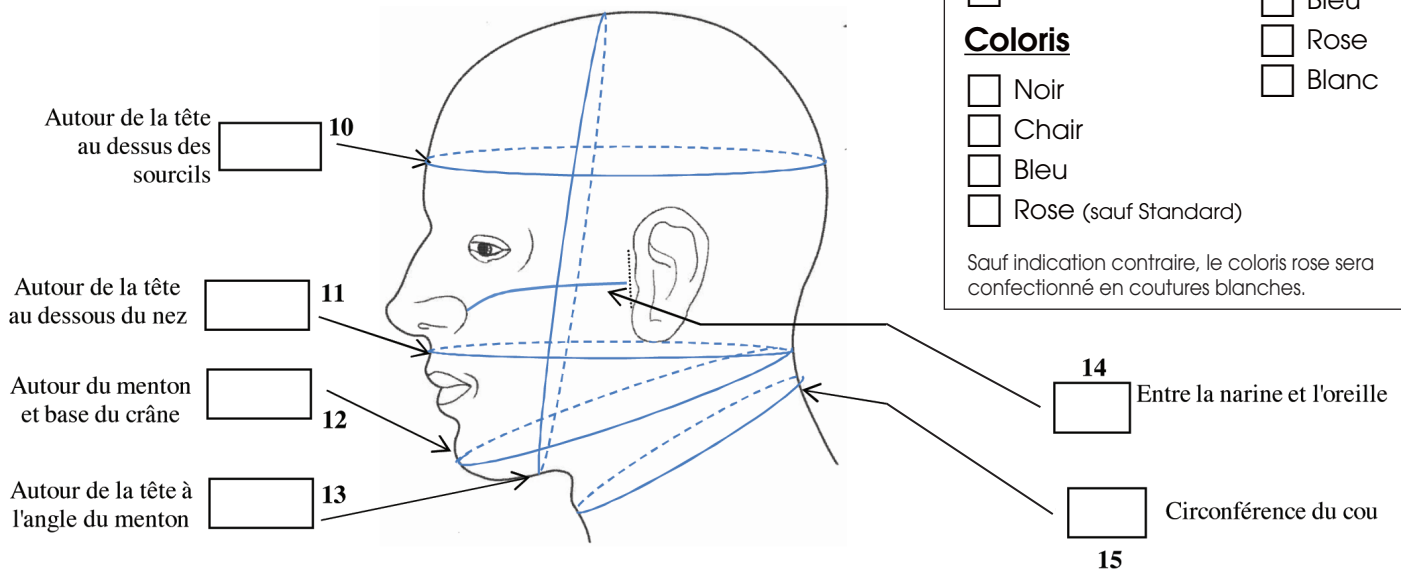
Né(e) le

Sexe

Date de commande

Mesure prises par :

CAGOULE



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.

