



THUASNE

LYMPHATREX Essential



MANGAS - PUNTO CIRCULAR

PEDIDO *(por defecto)* PRESUPUESTO RENOVACIÓN

Código de cliente

Nº de caso para renovación

1er tratamiento

Apellido del/la paciente:

Nombre del/la paciente:

Sexo: M F Infantil Altura del/la paciente:

Autorizo a mi profesional de la salud a recoger mis datos y a comunicarlos a la empresa Thuasne en el marco del tratamiento de mi dispositivo médico a medida de conformidad con la Ley nº 78-17 de 6 de enero de 1978, y el Reglamento Europeo nº 2016/679/UE de 27 de abril de 2016, tengo derechos que incluyen en particular los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de mis datos. Puedo ejercer estos derechos poniéndome en contacto con el profesional sanitario al que pedí el producto sanitario.

FIRMA DEL/LA PACIENTE

IDENTIFICACIÓN DEL MINORISTA

Si es posible, adjunte fotos de la extremidad que se va a colocar.

Dibuje los contornos de la prenda en el diagrama y tache las medidas innecesarias.

En este producto no hay abertura para dedos, excepto para el pulgar. Si quiere que haya abertura, cambie su pedido a Lymphatrex Expert.

BRAZO DERECHO BRAZO IZQUIERDO

Rellene un formulario para cada lado

Modelos

Manga Manga con guantelete Guantelete

Compresión

Clase 2 (15 - 20 mmHg)
 Clase 3 (20 - 36 mmHg)

Colores

Beige
 Negro

Opciones de manga de compresión

Trenza lisa elástica de 3 cm
 Antideslizante con puntos de silicona 5 cm
 Antideslizante de silicona para mujeres 5 cm
 Recubrimiento del hombro (indique las medidas ℓGH and ch)

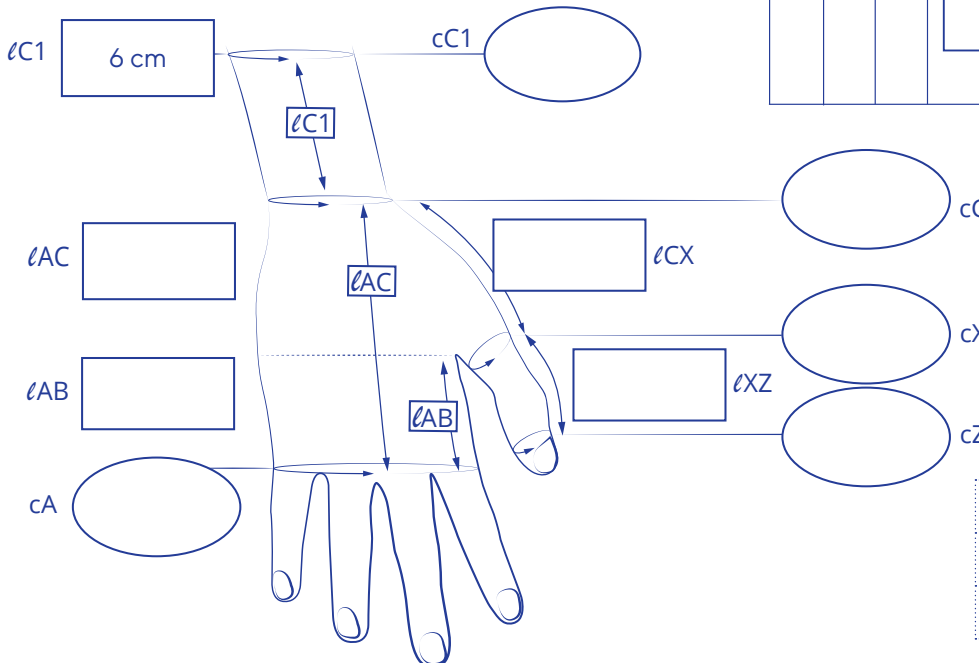
Opciones de guantelete

Con recubrimiento del pulgar
 Sin recubrimiento del pulgar

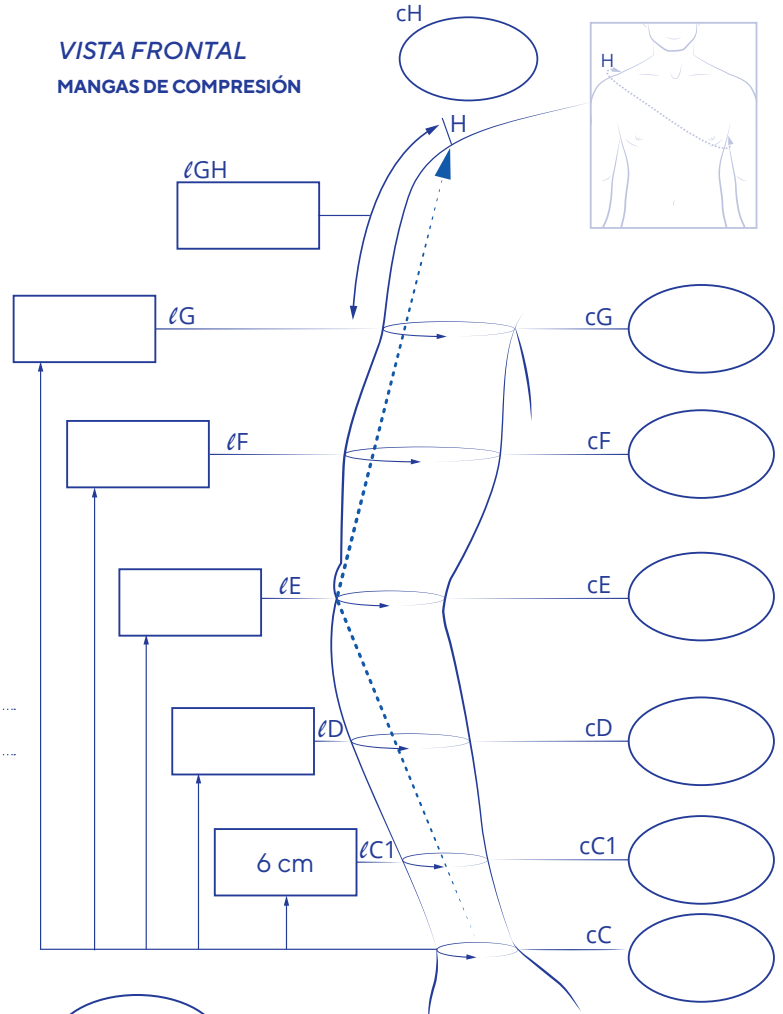
Comentarios

.....
.....

GUANTELETE



VISTA FRONTAL MANGAS DE COMPRESIÓN



--- Colocación de la cinta métrica para medir alturas

Longitud en cm

Circunferencia en cm

2009351 (2020-09)