

ORDONNANCE

Cachet Prescripteur

Patient

Nom :

Prénom :

Tel :

A
Le / /

DISPOSITIFS PRESCRITS

Une ceinture de soutien abdominal sur mesures CSA (pour port temporaire en post-OP immédiat)

Une ceinture de maintien abdominal (CMA) sur mesures LIPOLINE avec adjonctions

Supplément hors taille

supplément hauteur

Emboitage

Patte d'entre-jambe

Bretelles

Tirans

Une deuxième ceinture de maintien (CMA) en mise de secours (pour port permanent)

..... Paire(s) de bas AF- Chaussettes - Collant classe 2

Prise de mesure sur rendez-vous :

Coralie PICARD
cpicard@lipoline.fr
+262 693 51 04 75

Contact Lipoline :
09 70 70 23 71
secretariat@lipoline.fr



Signature :