

PRESCRIPTION MÉDICALE

Bas / Collants de compression médicaux à maillage circulaire

Patient(e)

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Indication

Utilisation

 Bas standard / en série Bas sur mesure

Modèle

 Bas mollet**AD**

-
- CCL 1
-
-
- CCL 2
-
-
- CCL 3
-
-
- CCL 4

 Bas cuisse**AG**

-
- CCL 1
-
-
- CCL 2
-
-
- CCL 3
-
-
- CCL 4

 Collant**AT**

-
- CCL 1
-
-
- CCL 2
-
-
- CCL 3
-
-
- CCL 4

 Collant maternité**ATU**

-
- CCL 1
-
-
- CCL 2
-
-
- CCL 3
-
-
- CCL 4

 Bas cuisse fixation à la hanche**AGHB**

-
- CCL 1
-
-
- CCL 2
-
-
- CCL 3
-
-
- CCL 4

Nombre paire(s) _____

Nombre de pièce(s) _____

 Kit ulcère veineux

Nombre de kits _____

DISPOSITIFS D'AIDE À LA MISE EN PLACE

 Gants en caoutchouc spéciaux Aide au glissement Cadre / manchette circulaire Motif : le / la patient(e) n'est pas en mesure de mettre ou d'enlever ses bas de compression seul(e). Motif : le / la patient(e) ne peut pas utiliser l'aide au glissement en raison d'une mobilité réduite.**Prescription de la gamme de produit :** _____**Motif :** __________
Nom du médecin / Numéro RCC :_____
Date_____
Signature du médecin

Sceau du cabinet / Adresse du médecin

Remarque à destination du patient/de la patiente

Le patient / la patiente n'est pas tenu(e) d'acheter des produits Bauerfeind. Le patient / la patiente décide librement quels moyens auxiliaires acheter et auprès de quel point de remise. Si pour des raisons médicales le médecin a nommément inscrit un produit dans la prescription, le point de remise ne peut modifier le produit qu'après concertation avec le médecin traitant.

DIMENSIONS BAS EN SÉRIE

IMPORTANT : Vous pouvez trouver le bas de compression de Bauerfeind dans votre logiciel sous le nom VT = VenoTrain.

Patient(e) _____

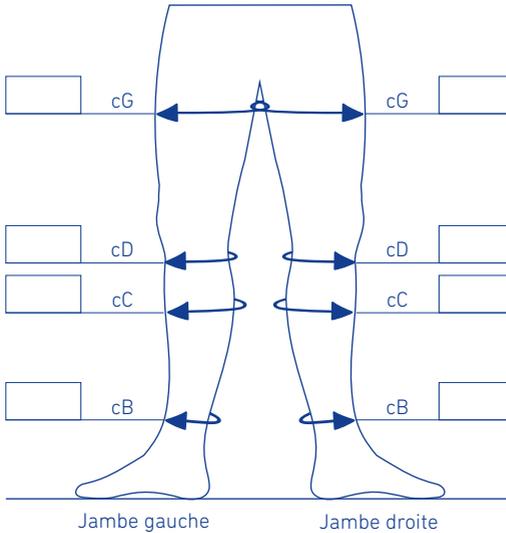
Date de mesures Nom _____ Prénom _____

Notes _____

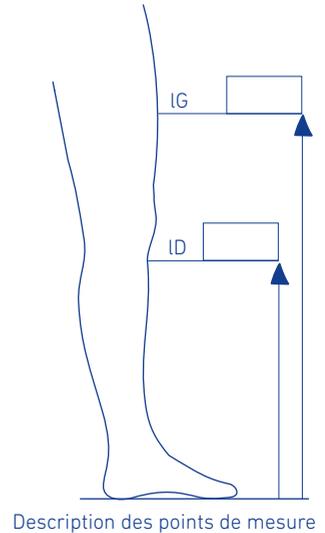
Produit _____

Gamme	Modèle	CCL	Taille	Circonf./Longueur	Pied ouvert / fermé	Couleur	Bande de fixation
-------	--------	-----	--------	-------------------	---------------------	---------	-------------------

MESURES CIRCONFÉRENCE



MESURES LONGUEUR



Pour VenoTrain® business, VenoTrain® cocoon

Taille de pied : foot short (pointure 36–41)

foot long (pointure 41–46)

Description des points de mesure

Mesure de la circonférence

- cB** Circonférence la plus petite au niveau de la cheville au-dessus de la malléole externe
- cC** Circonférence la plus grande du mollet
- cD** Circonférence deux doigts en dessous du creux du genou
- cG** Circonférence de la partie la plus large de la cuisse, sous le pli fessier

Mesure de la longueur

ID, IG Les mesures de la longueur sont prises **verticalement**, du sol jusqu'au point de mesure correspondant