

Prise de mesures(debout et pieds-nus)

Nom + Prénom patient :

Bas ou Collants	Gauche	Droite
Chevilles*		
Mollets*		
Cuisses*		
Hanches*		
Pointure :		
Hauteur sol - entre jambes :		

Chaussettes	Gauche	Droite
Chevilles*		
Mollets*		
Pointure :		
Hauteur sol – pli des genoux :		

*Chevilles : au plus fin (2cm au dessus de la malléole)

Mollets : au plus fort

Cuisses : au plus fort

PHARMACIE DES OUCHES : 42 avenue Turenne 52200 Langres tel: 03 25 87 01 49

Prise de mesures (debout et pieds-nus)

Nom + Prénom patient :

Bas ou Collants	Gauche	Droite
Chevilles*		
Mollets*		
Cuisses*		
Hanches*		
Pointure :		
Hauteur sol - entre jambes :		

Chaussettes	Gauche	Droite
Chevilles*		
Mollets*		
Pointure :		
Hauteur sol – pli des genoux :		

*Chevilles : au plus fin (2cm au dessus de la malléole)

Mollets : au plus fort

Cuisses : au plus fort

PHARMACIE DES OUCHES : 42 avenue Turenne 52200 Langres tel: 03 25 87 01 49