

# Sur mesure lipomed® shirt femme

Commande par fax à medi • Télécopie +32 11 242 564

Commandé par \_\_\_\_\_

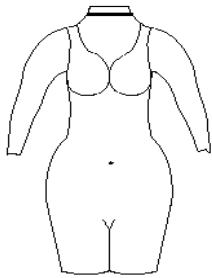
Contact \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal / ville \_\_\_\_\_

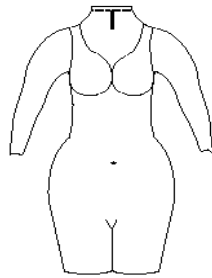
Téléphone \_\_\_\_\_

Données patient \_\_\_\_\_



**Cou**  
Circonférence du cou

eT \_\_\_\_\_ cm\*

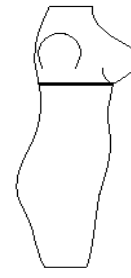


**Décolleté**  
Profondeur du  
décolleté souhaité

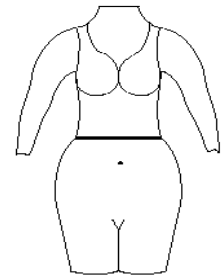
eT \_\_\_\_\_ cm\*



**Poitrine**  
Circonférence de la  
partie la plus large de la  
poitrine (avec  
soutien-gorge)  
eO \_\_\_\_\_ cm

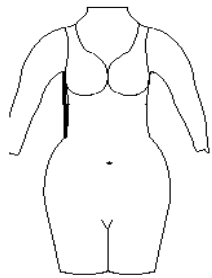


**Dessous de la  
poitrine**  
Circonférence  
dessous de la  
poitrine  
eN \_\_\_\_\_ cm



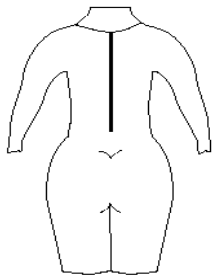
**Taille**  
Circonférence de la  
taille

eM \_\_\_\_\_ cm\*



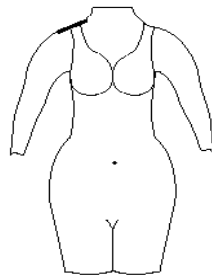
**Côté**  
Longueur du côté de  
l'aisselle à la taille

ePM \_\_\_\_\_ cm\*



**Dos**  
Longueur du dos de  
l'encolure à la taille

eTM \_\_\_\_\_ cm\*



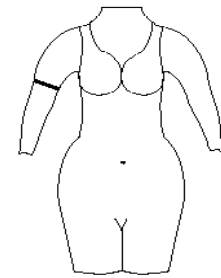
**Épaule**  
De l'encolure à  
l'extrémité de  
l'épaule

eTP \_\_\_\_\_ cm\*



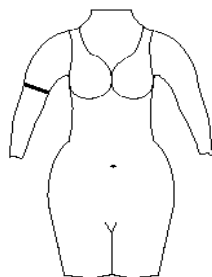
**Aisselle**  
Circonférence de  
l'aisselle

eP \_\_\_\_\_ cm\*



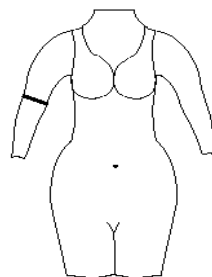
**Bras**  
Circonférence du  
biceps, proximal

eQ \_\_\_\_\_ cm\*



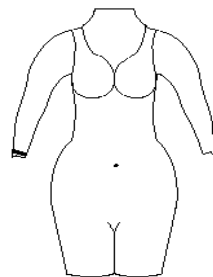
**Biceps**  
Circonférence du biceps,  
au milieu

eR \_\_\_\_\_ cm\*



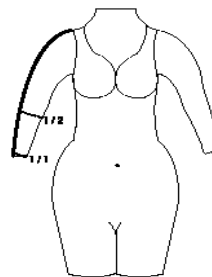
**Coude**  
Circonférence avec le  
coude légèrement fléchi

eY \_\_\_\_\_ cm\*



**Poignet**  
Circonférence du  
poignet

eS \_\_\_\_\_ cm\*



**Longueur du bras**  
De l'épaule à la longueur  
de bras souhaitée

eP  
ePY 1/2 \_\_\_\_\_ cm\*  
ePS 1/1 \_\_\_\_\_ cm\*

**Veillez indiquer  
la taille du  
soutien-gorge  
également (par  
ex. 80C).**

\* Mesure sur le corps = mesure du produit fini

Date de livraison souhaitée \_\_\_\_\_