

Sur mesure lipomed® shirt homme

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

medi

Commandé par _____

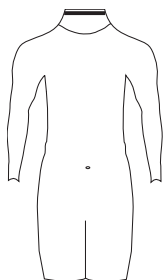
Contact _____

Adresse _____

Code postal / ville _____

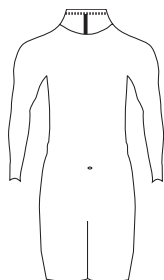
Téléphone _____

Données patient _____



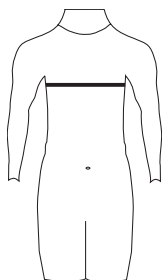
Cou
Circonférence du cou

∅T _____ cm*



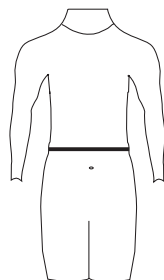
Décolleté
Profondeur du décolleté souhaité

∅T _____ cm*



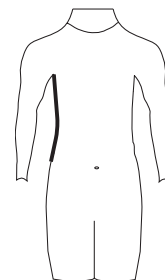
Poitrine
Circonférence de la partie la plus large de la poitrine

∅N _____ cm



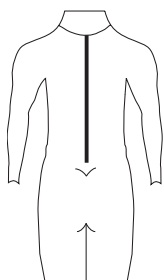
Taille
Circonférence de la taille

∅M _____ cm



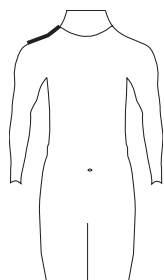
Côté
Longueur du côté de l'aisselle à la taille

∅PM _____ cm*



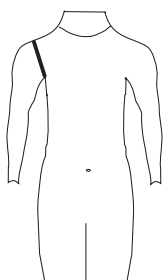
Dos
Longueur du dos de l'encolure à la taille

∅TM _____ cm*



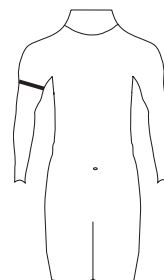
Epaule
De l'encolure à l'extrémité de l'épaule

∅TP _____ cm*



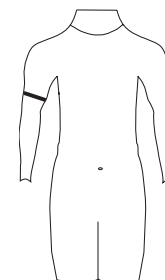
Aisselle
Circonférence de l'aisselle

∅P _____ cm*



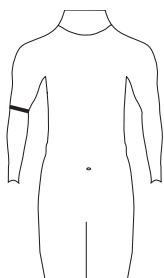
Bras
Circonférence du biceps, proximal

∅Q _____ cm*



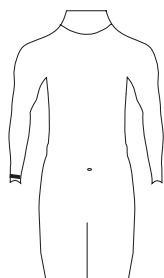
Biceps
Circonférence du biceps, au milieu

∅R _____ cm*



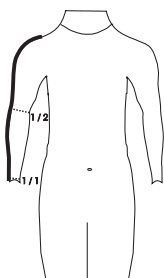
Coude
Circonférence avec le coude légèrement fléchi

∅Y _____ cm*



Poignet
Circonférence du poignet

∅S _____ cm*



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

∅P
∅PY 1/2 _____ cm*
∅PS 1/1 _____ cm*

* Mesure sur le corps = mesure du produit fini

_____ Date de livraison souhaitée