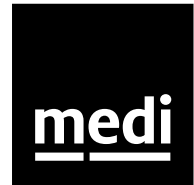


Sur mesure lipomed® blackline / lipomed® skinline



Commandé par _____

Contact _____

Adresse _____

Code postal / ville _____

Téléphone _____

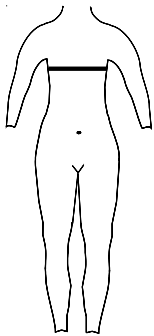
Données patient _____

medi Belgium NV
Staatsbaan 77/0099
3945 Ham
Belgium
T +32 11 24 25 60
F +32 11 24 25 64
info@medibelgium.be
www.medibelgium.be

Modèle (veuillez cocher d'une croix)

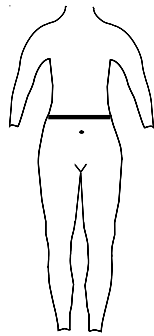
lipomed blackline lipomed skinline

F – M de la taille jusqu'à mi-cuisse **F – N** du dessous de la poitrine jusqu'à la cuisse **D – M** de la taille jusqu'au-dessous du genou **D – N** du dessous de la poitrine jusqu'au dessous du genou **B – M** de la taille jusqu'à la cheville **B – N** du dessous de la poitrine jusqu'à la cheville



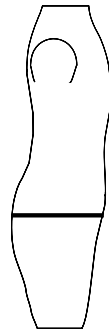
Dessous de la poitrine
Circonférence en dessous de la poitrine

cN _____ cm



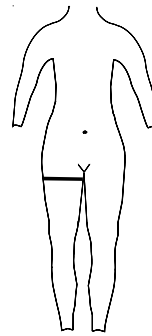
Taille
Circonférence de la taille

cM _____ cm



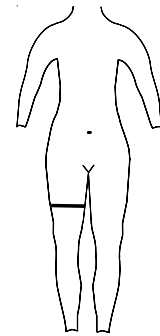
Hanche
Circonférence de la partie la plus large de la hanche

cL _____ cm



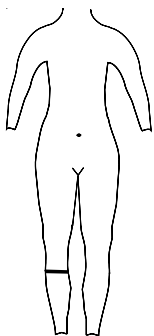
Cuisse
Circonférence de la cuisse

cG _____ cm



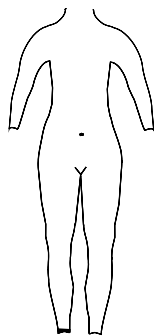
Mi-cuisse
Circonférence de la cuisse en son milieu

cF _____ cm



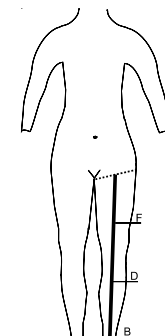
Dessous du genou
Circonférence en dessous du genou

cD _____ cm



Cheville
Circonférence de la cheville

cB _____ cm

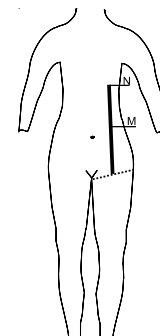


Longueur de la jambe
de l'entrejambe à la longueur de jambe désirée
(indiquer une longueur uniquement)

ℓF _____ cm*

ℓD _____ cm*

ℓB _____ cm*



Longueur abdominale
de l'entrejambe au niveau désiré
(indiquer une longueur uniquement)

ℓN _____ cm*

ℓM _____ cm*

* Mesure sur le corps = mesure du produit fini

Date de livraison souhaitée

medi. I feel better.