



CERECARE
 780, rue Blaise Pascal
 59267 PROVILLE
 ☎ +33(0)3 27 83 69 57
 📠 +33(0)3 27 83 70 42
 🌐 www.cerecare.fr
 ✉ info@cerecare.fr

COORDONNÉES DU PRESCRIPTEUR

INFORMATIONS PATIENT

NOM
 Prénom
 Date de naissance ____/____/____ Taille du patient cm
SEXE HOMME FEMME
 RENOUELEMENT OUI NON
 Si renouvellement, n° de dossier :

COMMANDE À RÉCEPTIONNER POUR LE : ____/____/____

ADRESSE DE LIVRAISON

NOM
 Prénom
 Adresse
 Ville
 Code postal | ____|____|____|____|____|____|

La commande est expédiée par Chronopost (pour les professionnels) et par Colissimo (pour les particuliers) **sans frais supplémentaires.**

GUIDE DE PRISE DE MESURES

- ✓ Veuillez tracer sur le dessin les contours du vêtement désiré.
- ✓ Les circonférences sont à prendre la main bien à plat.
- ✓ Les circonférences des doigts doivent être prises au niveau de chaque articulation. Les longueurs des doigts sont délimitées par le milieu du bout du doigt et leur commissure (milieu de l'entre doigt).
- ✓ Toute autre dimension jugée indispensable à la réalisation du vêtement sera indiquée.

1 Choix du modèle

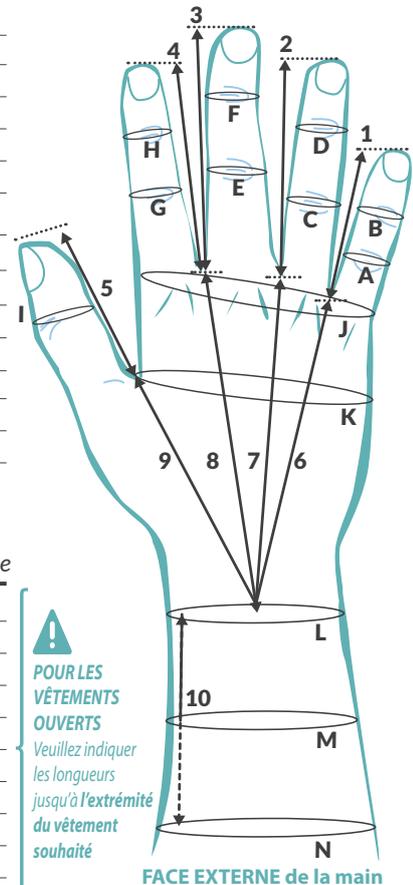
MAIN DROITE
 gant fermé gant ouvert mitaine
 avec manchette avec manchette avec manchette

MAIN GAUCHE
 gant fermé gant ouvert mitaine
 avec manchette avec manchette avec manchette

3 Prise de mesures

CIRCONFÉRENCES (en cm) Droite Gauche

	Droite	Gauche
A Auriculaire 1 ^{ère} phalange		
B Auriculaire 2 ^{ème} phalange		
C Annulaire 1 ^{ère} phalange		
D Annulaire 2 ^{ème} phalange		
E Majeur 1 ^{ère} phalange		
F Majeur 2 ^{ème} phalange		
G Index 1 ^{ère} phalange		
H Index 2 ^{ème} phalange		
I Pouce 1 ^{ère} phalange		
J Articulation main doigt		
K Palme de la main		
L Poignet		
M Manche mi-hauteur		
N Manche extrémité		



OPTIONS (facultatif)

MOTIF ENFANT
 Indiquez la référence souhaitée => voir guide SED

COLORIS FINITION
 Indiquez le coloris souhaité => voir nuancier SED

FERMETURE À GLISSIÈRE

↳ Main droite
 Interne Externe Milieu
 Longueur :

↳ Main gauche
 Interne Externe Milieu
 Longueur :

COUTURES EN BISEAU oui non

SÉPARATEUR INTERDIGITAL oui non

2 Choix du tissu

PREMIUM
 bleu noir écru

DYNAMIC
 taupe noir écru
 rose bleu clair

LONGUEURS (en cm) Droite Gauche

	Droite	Gauche
1 Commissure à l'extrémité auriculaire <i>souhaitée</i>		
2 Commissure à l'extrémité annulaire <i>souhaitée</i>		
3 Commissure à l'extrémité majeur <i>souhaitée</i>		
4 Commissure à l'extrémité index <i>souhaitée</i>		
5 Commissure à l'extrémité pouce <i>souhaitée</i>		
6 Poignet à la commissure auriculaire		
7 Poignet à la commissure annulaire		
8 Poignet à la commissure index		
9 Poignet à la commissure pouce		
10 Longueur de manche souhaitée		

Commentaires :

.....

.....