



CERECARE®  
Actipôle 2 - Avenue de la Solette  
59554 Sailly-lez-Cambrai  
+33(0)3 27 83 69 57  
+33(0)3 27 83 70 42  
www.cerecare.fr  
info@cerecare.fr

NOM DU MÉDECIN

INFORMATIONS PATIENT

NOM .....  
Prénom .....  
Adresse .....  
Ville ..... Code Postal | | | | | | | |  
Email ..... @ .....  
Tél. | | | | | | | | | | | |

DATE D'INTERVENTION :

ADRESSE DE LIVRAISON

NOM .....  
Prénom .....  
Adresse .....  
Ville ..... Code Postal | | | | | | | |

LIVRAISON (frais en supplément)

- en Colissimo (sous 2 à 3 jours ouvrables)
- par transporteur (le lendemain si commande passée avant 12h)

RÈGLEMENT

- par courrier avec un **chèque bancaire ou postal** à l'ordre de CERECARE®
- par téléphone avec un numéro de **carte bancaire**
- à la livraison majoré des frais de **contre remboursement**

Merci de renvoyer à CERECARE® (par mail, par courrier ou par fax) les pages 1 et 3 dûment complétées. Ajouter la page 4 si besoin.

**1 Tissu**  Classique  Premium  Dynamic (uniquement en noir)  
**3 Taille actuelle** (JUPE ou PANTALON)  36  38  40  42  44  46  48  50  52  54  56

**2 Coloris**  Blanc  Noir Aucun coloris sélectionné = vêtement envoyé en noir  
Uniquement CERENEASY®  Blanc  Noir  Chair  
**4 Taille** ..... cm (Ex : 165, 175..) **Taille à commander** .....

PANTYS

- HAUT  001 LONG  002 COURT  005 CHEVILLES\*  007 PIEDS\*  
BAS  003 LONG  004 COURT  006 CHEVILLES\*  008 PIEDS\*  
LIPOFILLING DES FESSES  001-A LONG  002-A COURT  005-A CHEVILLES\*  
CRUROPLASTIE  001-B LONG  002-B COURT  005-B CHEVILLES\*  
RENFORT  001-C LONG  002-C COURT  005-C CHEVILLES\*

\*THROMBAX (Chevilles et pieds) > Thrombax = Modèle adapté aux mesures : merci de remplir l'ensemble des mesures en Page 3.  
 \*OUVERT  \*FERMÉ (Pieds)  
Les pantys des gammes Lipofilling, Cruroplastie et Renfort sont disponibles dans des tissus spécifiques (Modèles hauts uniquement).

BODYS

- 010 FEMME  013 HOMME  016 GRAND DORSAL (Adapté aux mesures uniquement)

COMBINÉS

- FEMME  011-A COURT  011-B LONG  011-C CHEVILLES\*  
HOMME  014-A COURT  014-B LONG  014-C CHEVILLES\*

\*THROMBAX (Chevilles) > Thrombax = Modèle adapté aux mesures : merci de remplir l'ensemble des mesures en Page 3.

CEINTURES

- GAMME ESTHÉTIQUE FEMME  017 HAUTE  018 BASSE HOMME  023 HAUTE  024 BASSE  
GAMME PLASTIQUE FEMME HAUTE  019 OL  020 OC HOMME HAUTE  025 OL  026 OC } Ouverture Latérale (OL)  
FEMME BASSE  021 OL  022 OC HOMME BASSE  027 OL  028 OC } Ouverture Centrale (OC)

VISAGE

- 035-A FACE-LIFT (taille unique)  035-B MENTONNIÈRE (taille unique)  
 036 BANDEAU OREILLES TISSU 3D\* }  \*ADULTE (à partir de 56 cm - circonférence crânienne)  
 \*ENFANT

AUTRES ORTHÈSES

- 037.1 BRASSIÈRE (Adaptée aux mesures uniquement)  037.2 MANCHON ≤ 20 cm\*  037.3 MANCHE > 20 cm\*  \*EXTENSION ÉPAULE  
 037.4 BRASSIÈRE OUVERTE  037.5 MANCHES RELIÉES DOS  037.6 MANCHES RELIÉES DEVANT ET DOS > Premium ou Dynamic uniquement  
 039 BOLÉRO HOMME  040 GENOUILLÈRE  041 CHEVILLÈRE

SOUTIENS-GORGE

- 051 CERENEASY®\*  051-A avec contenseur amovible\*  \*ZIP  \*TRIPLE AGRAFAGE  
 051 CERENEASY® CONFORT\*  052-A avec contenseur amovible\* } Les soutiens-gorge et contenseurs sont disponibles dans des tissus spécifiques.  
 015 SPORLANE®\*  015-A avec contenseur intégré  015-B avec contenseur amovible  
 033 SIMPLE CONTENSEUR  034 DOUBLE CONTENSEUR

CEREDERM®

- 042.1 Rectangle 5x8 cm  042.2 Rectangle 5x30 cm  042.3 Rectangle 10x20 cm  042.4 Couronne  
 042.5 Ancre  042.6 Lipostick  043.1 Gel tube 15g  043.2 Gel tube 50g



## MODE D'EMPLOI

- ① Identifier le vêtement souhaité
- ② Repérer les mesures à prendre (en cm) et les reporter dans les tableaux de la page 3
- ③ En fonction de vos mesures, choisir la taille à commander et l'indiquer en page 1 dans la case prévue à cet effet "TAILLE À COMMANDER". N'oubliez pas de renseigner votre taille.
- ④ Si les mesures ne correspondent pas à celles figurant dans les tableaux ci-dessous, merci de contacter CERECARE®.

### PANTYS • BODYS COMBINÉS • CEINTURES

Les mesures à prendre sont les suivantes : **G**

+ **taille du patient**  
+ **taille de soutien-gorge** (si body ou combiné)  
+ **pointure du patient** (si panty pieds fermés)

Taille confection	34/36	36/38	40/42	44/46	48/50	52/54
Circ. du bassin au plus large (en cm) <b>G</b>	84/90	91/95	96/103	104/111	112/121	122/134
TAILLE À COMMANDER	T1	T2	T3	T4	T5	T6

Si votre taille de confection et votre circonférence de bassin au plus large correspondent, merci de commander la taille indiquée. Sinon, merci de **contacter CERECARE®**.

### BOLÉRO

Les mesures à prendre sont les suivantes : **C** + **taille du patient**

Tour de poitrine au plus fort <b>C</b>	85/92	93/100	101/108	109/116	117/124	125/136
TAILLE À COMMANDER	T1	T2	T3	T4	T5	T6

### GENOUILLÈRE

La mesure à prendre est la suivante : **J**

Tour de genou au plus fort <b>J</b>	33/36	37/39	40/42	43/46
TAILLE À COMMANDER	T1	T2	T3	T4

### CHEVILLÈRE

La mesure à prendre est la suivante : **N**

Circonférence de la malléole <b>N</b>	18/20	21/22	23/24	25/26
TAILLE À COMMANDER	T1	T2	T3	T4

### BRASSIÈRE OUVERTE • MANCHES RELIÉES MANCHON • MANCHE (Tissu Dynamic)

La mesure à prendre est la suivante : **Q**

Tour de biceps au plus large <b>Q</b>	25/27	28/30	31/33	34/36	37/40	41/44	45/48
TAILLE À COMMANDER	T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7

**⚠ TAILLE À COMMANDER = TAILLE APRÈS INTERVENTION**

### SOUTIENS-GORGE

Les mesures à prendre sont les suivantes : **C** + **D**

TAILLE À COMMANDER	80	85	90	95	100	105	110	115	120	
Pli sous mammaire <b>D</b> (cm)	63/67	68/72	73/77	78/82	83/87	88/92	93/97	98/102	103/107	
Tour de poitrine au plus fort (en cm) <b>C</b>	Bonnet B	79/81	84/86	89/91	94/96	99/101	104/106	109/111	114/116	119/121
	Bonnet C	81/83	86/88	91/93	96/98	101/103	106/108	111/113	116/118	121/123
	Bonnet D	83/85	88/90	93/95	98/100	103/105	108/110	113/115	118/120	123/125

### SIMPLE CONTENSEUR MAMMAIRE

Les mesures à prendre sont les suivantes : **C**

Tour de poitrine au plus fort <b>C</b>	80/84	85/89	90/94	95/99	100/104	105/109	110/114	115/119	120/124
TAILLE À COMMANDER	T0	T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T8

### DOUBLE CONTENSEUR MAMMAIRE

Les mesures à prendre sont les suivantes : **C** + **D**

Pli sous mammaire <b>D</b>	68/77	78/87	88/97
Tour de poitrine au plus fort <b>C</b>	85/90	91/100	101/110
TAILLE À COMMANDER	T1	T2	T3

## MODE D'EMPLOI

Spécifique BRASSIÈRE /  
MANCHE & MANCHON  
ADAPTÉS AUX MESURES

Voir page 4 : selon le vêtement choisi, merci de compléter l'intégralité des mesures demandées.

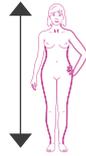
# FICHE DE PRISE DE MESURES

PRENDRE LES MESURES AVEC UN MÈTRE RUBAN, DIRECTEMENT SUR LA PEAU, SANS SERRER.

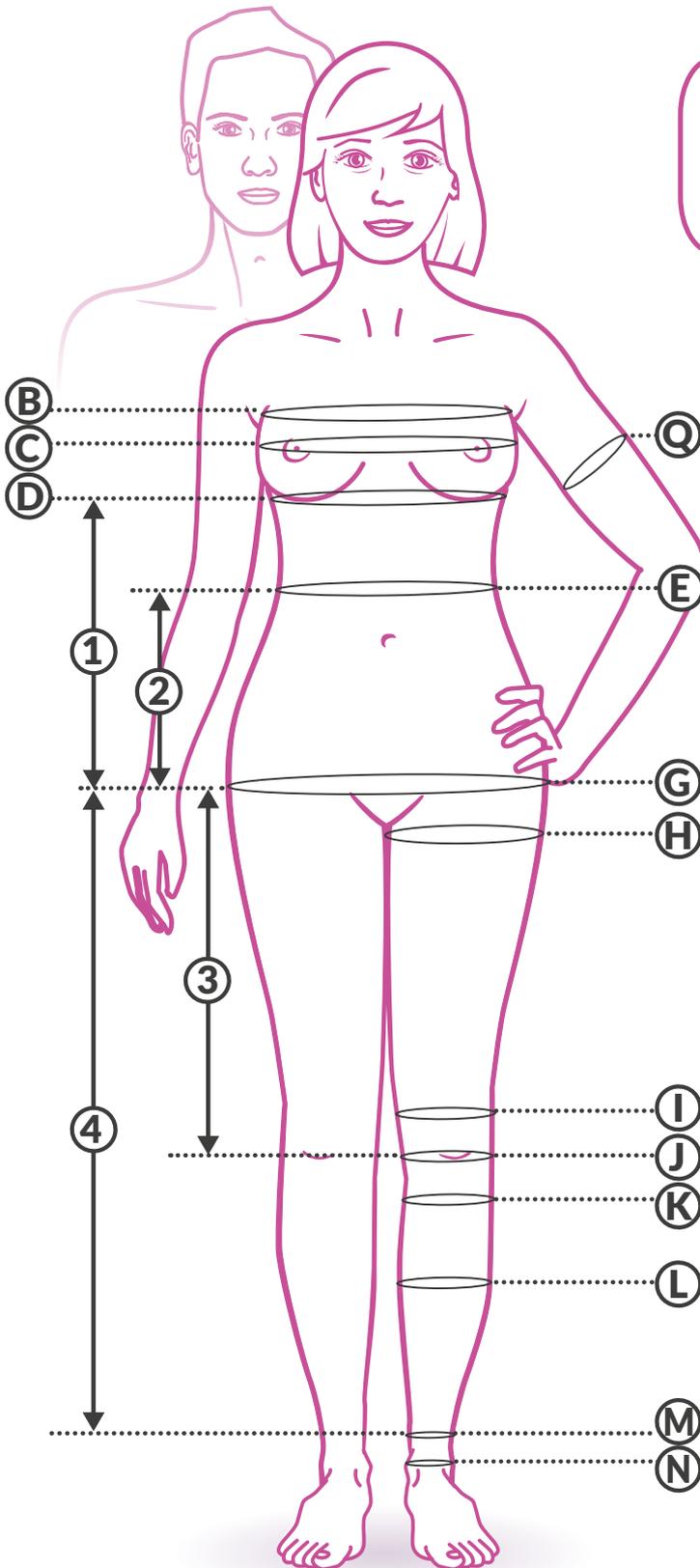
## 5 Mesures à prendre

CONSULTER LE GUIDE DE PRISE DE MESURES EN PAGE 2 AVANT DE REMPLIR LES TABLEAUX CI-DESSOUS.

À remplir IMPÉRATIVEMENT SVP



Taille du patient ..... cm  
(Exemple : 175 cm)



CIRCONFÉRENCES	Mesures en cm
<b>B</b> Tour à hauteur des aisselles	
<b>C</b> Tour de poitrine à l'endroit le plus fort	
<b>D</b> Tour à hauteur du pli sous mammaire	
<b>E</b> Tour de taille (au creux de la taille)	
<b>G</b> Tour de bassin (au plus large)	
<b>H</b> Tour de cuisse (au périmètre maximum)	
<b>I</b> Tour de jambe (10 cm au-dessus du genou)	
<b>J</b> Tour de genou au plus fort	
<b>K</b> Tour de jambe (10 cm en-dessous du genou)	
<b>L</b> Tour du mollet au plus fort	
<b>M</b> Tour de cheville (à l'endroit le plus fin)	
<b>N</b> Circonférence au niveau de la malléole	
<b>Q</b> Tour du biceps au plus large (main posée sur la hanche)	

HAUTEURS & LONGUEURS	Mesures en cm
<b>1</b> Distance du pli sous mammaire au bassin (DG)	
<b>2</b> Distance de la taille au bassin (EG)	
<b>3</b> Distance du bassin au genou (GJ)	
<b>4</b> Distance du bassin à la cheville (GM)	

TAILLE & POINTURE	Mesures	
	Actuelle	Après intervention
Taille de soutien-gorge		
Pointure du patient		

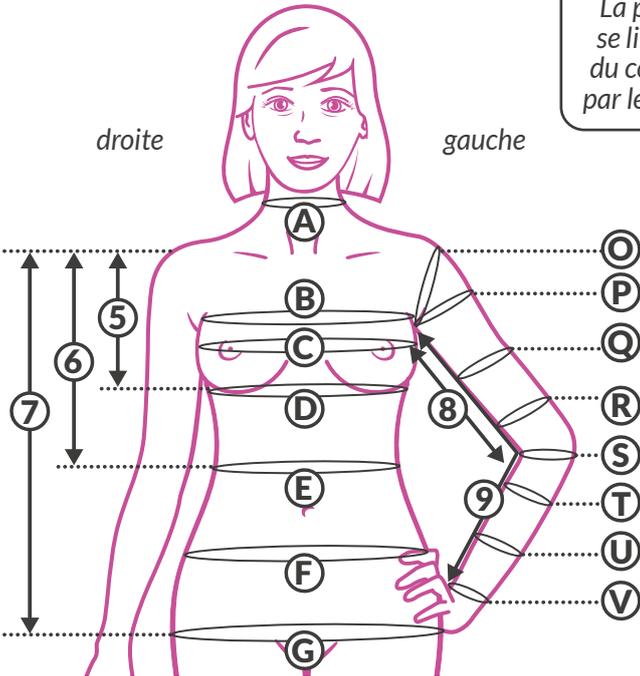
Les vêtements adaptés aux mesures ne sont ni repris, ni échangés, n'hésitez pas à contacter CERECARE en cas de doute lors de votre commande.

# FICHE DE PRISE DE MESURES

PRENDRE LES MESURES AVEC UN MÈTRE RUBAN, DIRECTEMENT SUR LA PEAU, SANS SERRER.

## BRASSIÈRE

UNIQUEMENT ADAPTÉE AUX MESURES



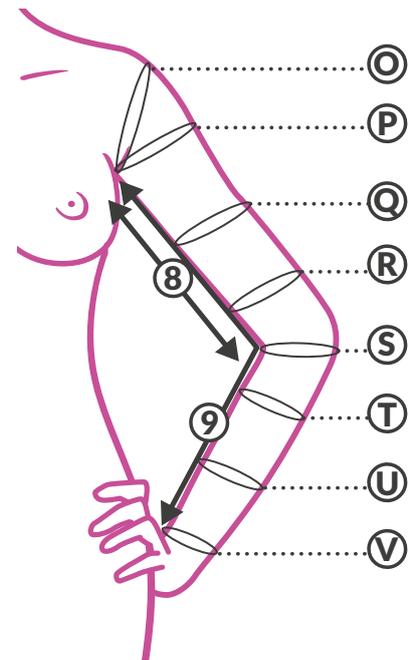
La prise de mesures se limite aux parties du corps recouvertes par le vêtement choisi.

## MANCHE & MANCHON

MODÈLES ADAPTÉS AUX MESURES

Le manchon et la manche sont également disponibles dans des tailles standard pour le tissu Dynamic (se référer au tableau de mesures de la page 2 du bon de commande).

Extension épaule  OUI  NON



CIRCONFÉRENCES		Mesures en cm	
<b>A</b>	Tour de cou		
<b>B</b>	Tour à hauteur des aisselles		
<b>C</b>	Tour de poitrine à l'endroit le plus fort		
<b>D</b>	Tour à hauteur du pli sous mammaire		
<b>E</b>	Tour de taille (au creux de la taille)		
<b>F</b>	Tour entre la taille et le bassin		
<b>G</b>	Tour de bassin (au plus large)		
		DROITE	GAUCHE
<b>O</b>	Tour des aisselles (des aisselles à l'acromion)		
<b>P</b>	Tour de bras à hauteur des aisselles		
<b>Q</b>	Tour du biceps au plus large (main posée sur la hanche)		
<b>R</b>	Tour du bras (à mi-distance entre Q et S)		
<b>S</b>	Tour de coude plié à 90° (main posée sur la hanche)		
<b>T</b>	Tour de l'avant-bras au plus large		
<b>U</b>	Tour de l'avant bras (à mi-distance entre T et V)		
<b>V</b>	Tour de poignet		

HAUTEURS		Mesures en cm	
<b>5</b>	Distance de l'acromion au pli sous mammaire		
<b>6</b>	Distance de l'acromion à la taille		
<b>7</b>	Distance de l'acromion au bassin		
<b>8</b>	Distance des aisselles au coude (face interne du bras)		
<b>9</b>	Distance des aisselles au poignet (face interne du bras)		

CIRCONFÉRENCES		Mesures en cm	
		DROITE	GAUCHE
<b>O</b>	Tour des aisselles (des aisselles à l'acromion)		
<b>P</b>	Tour de bras à hauteur des aisselles		
<b>Q</b>	Tour du biceps au plus large (main posée sur la hanche)		
<b>R</b>	Tour du bras (à mi-distance entre Q et S)		
<b>S</b>	Tour de coude plié à 90° (main posée sur la hanche)		
<b>T</b>	Tour de l'avant-bras au plus large		
<b>U</b>	Tour de l'avant bras (à mi-distance entre T et V)		
<b>V</b>	Tour de poignet		

HAUTEURS		Mesures en cm	
		DROITE	GAUCHE
<b>8</b>	Distance des aisselles au coude (face interne du bras)		
<b>9</b>	Distance des aisselles au poignet (face interne du bras)		