

Patient

Nom :

Prénom :

Tél. :

Le :/...../.....

**INDICATIONS DE
PRESCRIPTION**

- ☐ **Obésité**
- ☐ **Éventration**
- ☐ **Stomie**
- ☐ **Hernie**
- ☐ **Lombaire**
(Pathologie/algie, ...)
- ☐ **Morphologie
spécifique**
(volume mammaire,
asymétrie, ...)
- ☐ **Podologie**
(trouble statique, affection
douloureuse, compensation, ...)

DISPOSITIFS PRESCRITS

- ☐ **Une ceinture de maintien abdominal (CMA) sur-mesure
BODYNOV avec adjonctions (pour port long terme)**
- ☐ **Une ceinture de maintien abdomino-lombaire sur-mesure
(CMAL) BODYNOV avec adjonctions**
Pathologie avec répercussion algo-fonctionnelle modérée avec problème abdominal.
- ☐ **Une ceinture de maintien lombaire renforcée sur-mesure
(CMLR) BODYNOV avec adjonctions**
Pathologie avec répercussion algo-fonctionnelle d'intensité importante.
- ☐ **Une deuxième ceinture de maintien en mise de secours
(pour port continu)**
- ☐ **Une ceinture de soutien abdominal (CSA) sur mesures
(pour port temporaire)**
- Compression veineuse**
 - ☐ **paire(s) de Chaussettes** classe 2 (ou ☐ classe 1 ; ☐ classe 3)
 - ☐ **paire(s) de Bas AF** classe 2 (ou ☐ classe 1 ; ☐ classe 3)
 - ☐ **paire(s) de Collants** classe 2 (ou ☐ classe 1 ; ☐ classe 3)
- ☐ **Un bilan podologique complet
et une paire de semelles orthopédiques si nécessaire**
- ☐ **Soutien-gorge sur-mesure** (non pris en charge par la sécurité sociale)

Signature :

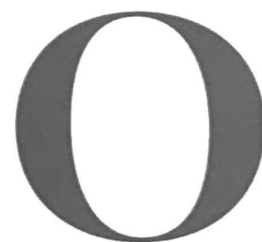
CONTACTEZ VOTRE ORTHOPÉDISTE-ORTHÉSISTE BODYNOV

Dpt.	Contact
1	06 84 60 40 98
2	0 806 800 262
3	07 87 64 01 04
4	0 806 800 262
5	0 806 800 262
6	06 76 76 70 30
7	0 806 800 262
8	0 806 800 262
9	0 806 800 262
10	0 806 800 262
11	07 84 05 55 56
12	0 806 800 262
13	06 07 44 58 79
14	06 33 69 94 99
	06 78 23 78 55
	07 89 60 44 73
15	0 806 800 262
16	0 806 800 262
17	0 806 800 262
18	06 31 31 53 91
19	06 79 34 60 57
21	06 32 31 30 95
22	06 78 23 70 54
	07 89 60 44 73
23	0 806 800 262
24	0 806 800 262
25	06 32 31 30 95
26	0 806 800 262
27	0 806 800 262
28	0 806 800 262
29	06 78 23 70 54
30	06 37 13 15 13
	07 86 21 10 12
31	06 33 93 16 75
	06 38 87 83 87
32	0 806 800 262
33	06 79 34 60 57
34	06 37 13 15 13
	07 84 05 55 56
35	07 89 60 44 73
36	0 806 800 262
37	06 31 31 53 91
38	06 84 60 40 98
39	0 806 800 262
40	07 88 46 34 08
41	06 31 31 53 91
42	07 87 64 01 04

Dpt.	Contact
43	0 806 800 262
44	06 78 23 70 54
45	0 806 800 262
46	0 806 800 262
47	07 88 46 34 08
48	0 806 800 262
49	0 806 800 262
50	0 806 800 262
51	06 78 23 75 07
52	0 806 800 262
53	0 806 800 262
54	06 48 31 82 92
55	0 806 800 262
56	07 89 60 44 73
57	06 48 31 82 92
	06 78 23 45 74
58	0 806 800 262
59	06 31 24 94 10
	07 84 02 46 33
60	06 78 23 75 07
61	0 806 800 262
62	07 86 75 67 72
63	07 87 64 01 04
64	07 88 46 34 08
65	0 806 800 262
66	07 84 05 55 56
67	06 78 23 45 74
68	06 78 23 45 74
69	06 48 31 82 15
	06 84 60 40 98
70	0 806 800 262
71	06 32 31 30 95
	06 84 60 40 98
72	0 806 800 262
73	0 806 800 262
74	06 84 60 40 98
75	06 33 93 12 37
	06 38 87 94 71
	06 48 31 82 57
	07 84 42 16 82
	07 88 60 79 54
	07 88 99 09 86
76	06 78 23 78 55
77	06 33 93 12 37
78	06 78 23 75 07
	07 84 42 16 82
79	0 806 800 262

Dpt.	Contact
80	0 806 800 262
81	0 806 800 262
82	0 806 800 262
83	06 07 47 04 56
84	0 806 800 262
85	0 806 800 262
86	06 78 23 70 54
87	06 31 31 53 91
88	06 48 31 82 92
	06 78 23 45 74
89	0 806 800 262
90	0 806 800 262
91	06 48 31 82 57
92	06 38 87 94 71
93	0 806 800 262
94	0 806 800 262
95	06 78 23 75 07
971	06 90 26 01 02
972	06 96 44 70 14

Ou prenez rendez-vous directement en ligne en scannant le QR code ci-dessous :



BODYNOV

Compression-contention médicale,
sur-mesure, au cas par cas.

*0806 800 262
appel non surtaxé

WWW.BODYNOV.COM