VENOFLEX

CATALOGUE
COMPRESSION
2024

MÉTROPOLE
ET OUTRE-MER

N° CLIENT

DÉLÉGUÉ THUASNE

TÉL.

THUASNE®

édito

Chers partenaires,

Nous sommes heureux de vous partager ce catalogue reprenant l'ensemble de nos solutions dans le traitement des pathologies veineuses et des troubles lymphatiques.

À nouveau en 2023, nous avons fait preuve de résilience afin de vous délivrer nos solutions, dans un contexte inflationniste aussi bien pour les matières premières et leur acheminement, que l'énergie et les salaires. Du fil à la livraison, notre modèle d'ETI* française intégrée nous a permis d'en limiter les impacts et de rester fidèle à nos engagements.

Plus que jamais, Thuasne® s'engage à vos côtés, en tant que partenaire solide, à fournir des solutions innovantes, efficaces et cliniquement prouvées pour permettre aux patients d'être traités, de retrouver leur mobilité et qualité de vie. En effet, nous menons aujourd'hui plus de 30 études cliniques, biomécaniques et médico économiques.

Ainsi, en septembre dernier, vous avez pu découvrir Venoflex Fantaisie Ogee, notre nouvelle gamme de compression veineuse. Cette nouvelle solution vous permet de proposer un choix encore plus large de produits premium pour le traitement de l'insuffisance veineuse et de répondre à l'évolution des besoins de vos patients. Tout au long de l'année, vous découvrirez le fruit du travail de nos équipes de recherche et développement, marketing, design et industrielles.

Plus particulièrement en 2024, notre volonté est de vous apporter un ensemble de services et de formations afin de mieux vous accompagner au quotidien. Et bien entendu, nous restons mobilisés pour la digitalisation de la santé.

Enfin, nous nous donnons les moyens d'être un acteur responsable et nous sommes fières de vous annoncer l'obtention de la médaille d'argent pour le certificat Ecovadis.

Tous ces projets sont autant de promesses d'un engagement à vos côtés.

Nous vous remercions pour votre confiance et vous souhaitons une belle année 2024.

Delphine Hanton
Directrice Générale

Elizabeth Ducottet
Président Directeur Général

*Entreprise de taille intermédiaire

Le groupe Thuasne® a 175 ans

C'est à Saint-Étienne qu'est ancré le savoir-faire du Groupe Thuasne® qui, depuis plus de 175 ans, imagine, développe et fabrique des dispositifs médicaux permettant à chacun de devenir acteur de sa propre santé.

Fruit de l'histoire partagée de 6 générations d'entrepreneurs, Thuasne® propose dans plus de 100 pays des solutions de santé concrètes, simples, adaptées et innovantes, au service de la mobilité.
Notre expertise s'adresse aux patients dans les domaines de l'orthopédie (ceintures, orthèses), de la compression médicale (phlébologie, lymphologie, cicatrisation), de la féminité (prothèses externes de sein, lingerie) et du maintien à domicile.

Le "Made in Thuasne®" : la capacité à maîtriser l'ensemble de la chaîne de valeurs

Parce que Thuasne® se fixe pour objectif d'offrir aux patients et aux professionnels de santé des produits efficaces et de qualité, il peut garantir que ses produits sont conçus, fabriqués et distribués suivant des technologies contrôlées par le Groupe au terme d'une longue expérience accumulée.

Thuasne® aujourd'hui c'est ...

2 400
collaborateurs dans le monde

Un chiffre d'affaires de **265 M** d'euros en 2022

50 %
du chiffre d'affaires réalisé à l'international

Une présence commerciale dans **100 pays**

15
sites industriels en Europe et en Amérique du Nord

22 000
clients professionnels

30 à 40
nouvelles références proposées par an

5
brevets internationaux déposés par an

15 millions
de kilomètres de fils tricotés

5 700
km de tissu produits/an

INFORMATIONS PRATIQUES

SERVICE CLIENT FRANCE MÉTROPOLE

Nos conseillers, basés à Saint-Étienne, vous accueillent :
du lundi au vendredi de 8 h 30 à 18 h 30 sans interruption.
Par téléphone : **04 77 81 40 42**
Par e-mail : **back-office@thuasne.fr**

SERVICE CLIENT FRANCE DROM-COM

Nos conseillers, basés à Saint-Étienne, vous accueillent :
du lundi au vendredi de 8 h à 17 h 30 sans interruption.
Par téléphone : **04 77 81 40 07**
Par e-mail : **domtom@thuasne.fr**

SERVICE CONSEIL

Pour toute demande d'ordre technique, notre équipe conseil est à votre disposition :
du lundi au vendredi de 8 h 30 à 18 h 30 sans interruption.
Par téléphone : **04 77 81 40 40**
Par e-mail : **service.conseil@thuasne.fr**

COMMENT PASSER COMMANDE

Par téléphone : **04 77 81 40 42** ; Par e-mail : **commande@thuasne.fr**
Par **Thuasne Care®** ; Par **Pharma ML**
Auprès de votre **commercial de secteur**
Pour toute commande, merci de vous munir de votre code client.

SERVICE CLIENT SUR-MESURE

Nos conseillers, basés à Saint-Étienne, vous accueillent :
du lundi au vendredi 8 h 30 à 12 h et de 13 h 30 à 17 h 30.
Par téléphone : **04 77 81 11 16**
Par e-mail : **sur-mesure@thuasne.fr**

EXPÉDITIONS ET LIVRAISONS

Valable uniquement pour la France métropolitaine

Commandes ···► **Délai d'expédition**
Expédition le jour-même si commande avant 15 h

···► **Délai de livraison***
24 h(1)/48 h

LIVRAISON
Le samedi matin
Oui (sous réserve que la zone soit desservie par le transporteur)

(1) 96 % des commandes sont livrées à J+1 – Données partenaires

Retour **
Vous souhaitez effectuer un retour ou un échange de produit, vous bénéficiez d'un délai de 30 jours à réception.
Contactez notre Service Client pour obtenir votre bon de retour et connaitre vos conditions de remboursement.
Le produit doit être retourné neuf, jamais porté et dans son emballage d'origine.

Facture
Faites un geste pour la planète, choisissez la dématérialisation de vos factures.
Retrouvez l'ensemble de vos factures sur votre espace client Thuasne Care®.

* Délai applicable pour les produits de série, les produits sur-mesure sont soumis à des délais de livraison plus longs.
** Pour tout retour sans accord préalable ou sans bon de retour dans le colis, un abattement de 100% sera appliqué.

Sommaire

VENOFLEX : Découvrez nos solutions adaptées / p. 6
Récapitulatif de gamme FEMME / p. 8
Récapitulatif de gamme HOMME / p. 10
Thuasne® vous conseille / p. 12
Prise de mesures / p. 13
Comment délivrer la solution adaptée ? / p. 14
Gamme impact / p. 18

VENOFLEX

Collection FEMME / p. 20
Collection HOMME / p. 34
Discret FEMME / p. 46
Sensitive FEMME / p. 60
Sensitive HOMME / p. 78
Maternité / p. 102
Spécifique MIXTE / p. 108
Original FEMME / p. 118
Original MATERNITÉ / p. 132
Original HOMME / p. 138

Produits adaptés et accessoire VENOFLEX / p. 146
Bandes / p. 148
Traitement du lymphœdème / p. 158
Traitement des cicatrices / p. 180
Sur-mesure / p. 187
Autres expertises Thuasne® / p. 216

Les produits mentionnés sont des dispositifs médicaux de classe I marqués CE. Lorsque le DM est pris en charge par l'assurance maladie, un tarif LPPR est indiqué ; dans le cas contraire le DM n'est pas pris en charge. Indications médicales : se référer à chaque page produit. Contre-indications : se référer aux notices. Lire attentivement les notices d'utilisation avant toute utilisation.

Fabricant : THUASNE 120 rue Marius Aufan 92300 Levallois Perret – France. (2023-08).
Fabricant du soutien-gorge Mobiderm Intimate : THUASNE DEUTSCHLAND GmbH, Im Steinkamp 12, 30938 Burgwedel.

© : Studio Caterin - Thierry Malty - Martin Colombet - Thuasne - Vojslav Nikolic - Shutterstock/goodluz/ Nata-Lia/ Ann Haritonenko/mimagephotography/Syda Productions/Alena Ozerova/Roman Samborskyi

VENOFLEX

Découvrez nos solutions adaptées

L'offre de solutions Venoflex permet de répondre aux besoins de vos patients grâce à une variété de solutions adaptées à toutes les situations de vie.

NOUVEAUX PACKAGINGS : *plus de lisibilité, plus de simplicité*

Ville · Soirée · Travail · Élégance

Collection

FEMME - HOMME

Des produits texturés, à motifs pour celles et ceux qui aiment avoir du style.

VENOFLEX *Fantaisie* · OGEE
VENOFLEX *Kokoon* ABSOLU · LOSANGES
VENOFLEX *City Confort* · DAMIER
VENOFLEX *Incognito* ABSOLU · PLUMETIS
VENOFLEX *City Confort* FIL D'ECOSSE

NOS ANCIENS PACKS

Élégance · Travail

Discret

FEMME

Des solutions discrètes et féminines qui subliment les jambes comme un produit de ville. Disponibles à la fois en transparent et semi-transparent.

VENOFLEX *Kokoon* ABSOLU
VENOFLEX *Incognito* ABSOLU

NOS ANCIENS PACKS

Confort · Fibres techniques

Sensitive

FEMME - HOMME

Des produits aux fibres d'origine végétale ou techniques qui apportentde la douceur et respectent la peau.

VENOFLEX *Fast* LIN
VENOFLEX *Fast* COTON
VENOFLEX *Fast* AIR
VENOFLEX *Fast* LAINE
VENOFLEX *Simply* COTON FIN
VENOFLEX *City Confort* COTON

NOS ANCIENS PACKS

Confort · Femme enceinte

Maternité

Un collant spécialement pensé et adapté aux futures mamans.

VENOFLEX *Kokoon* ABSOLU

NOS ANCIENS PACKS

Confort · Hôpital

Spécifique

Des produits spécifiquement conçus pour les situations médicales et adaptés aux peaux sensibles.

VENOFLEX *Soft & Care*
VENOFLEX *Clinic*

NOS ANCIENS PACKS

Accessible · Femme enceinte

Original

FEMME - HOMME

Une gamme à la fois simple et abordable.

VENOFLEX *Secret*
VENOFLEX *Secret* OPAQUE
VENOFLEX *Elégance*

NOS ANCIENS PACKS

RÉCAPITULATIF DE GAMME

FEMME

		CLASSE	CHAUSSETTES	CHAUSSETTES MOLLET -/+	CHAUSSETTES PIED OUVERT	BAS-CUISSE	BAS-CUISSE -/+	BAS-CUISSE PIED OUVERT	COLLANT	COLLANT MATERNITÉ ET HANCHES +	
Collection	VENOFLEX *Fantaisie* · OGEE	2				ogee noir			ogee noir		Collection
Collection	VENOFLEX *Incognito* ABSOLU · PLUMETIS	2	plumetis noir			plumetis noir			plumetis noir		Collection
Collection	VENOFLEX *Kokoon* ABSOLU · LOSANGES	2	losanges noir			losanges noir			losanges noir		Collection
Discret	VENOFLEX *Incognito* ABSOLU	2	naturel nude ambré doré bronzé moka cendré noir		naturel bronzé moka noir	naturel nude ambré doré bronzé moka cendré noir		naturel bronzé moka noir	naturel ambré doré bronzé cendré noir		Discret
Discret	VENOFLEX *Kokoon* ABSOLU	2	marine miel beige naturel noir	beige naturel noir	miel	marine miel beige naturel noir	beige naturel noir	miel	marine beige naturel noir		Discret
Discret	VENOFLEX *Kokoon* ABSOLU	3	beige naturel noir		beige naturel noir	beige naturel noir		beige naturel noir	beige naturel noir		Discret
Sensitive	VENOFLEX *Fast* LIN	2	bleu azur lignes noir lignes naturel								Sensitive
Sensitive	VENOFLEX *Fast* COTON	2	irlandais gris chiné irlandais noir								Sensitive
Sensitive	VENOFLEX *Fast* COTON	3	irlandais noir								Sensitive
Sensitive	VENOFLEX *Fast* LAINE	2	torsades écru torsades anthracite torsades noir								Sensitive
Sensitive	VENOFLEX *Fast* LAINE	3	torsades écru								Sensitive
Sensitive	VENOFLEX *Simply* COTON FIN	2	beige naturel parme grisé rose poudré crème noir			beige naturel noir			noir		Sensitive
Maternité	VENOFLEX *Kokoon* ABSOLU · MATERNITÉ	2								losanges noir beige naturel noir	Maternité
Spécifique	VENOFLEX *Soft & Care*	2	noir								Spécifique
Spécifique	VENOFLEX *Soft & Care*	3	noir								Spécifique
Spécifique	VENOFLEX *Clinic*	1						blanc			Spécifique
Spécifique	VENOFLEX *Clinic*	2			blanc			blanc			Spécifique
Original	VENOFLEX *Secret*	1	doré noir			doré noir					Original
Original	VENOFLEX *Secret*	2	marine beige naturel dune doré doré noir beige bronzant noir		doré beige bronzant noir	marine beige naturel dune doré beige bronzant doré noir noir	doré noir	doré beige bronzant noir	doré noir		Original
Original	VENOFLEX *Secret*	3	doré noir		doré noir	doré noir		doré noir			Original
Original	VENOFLEX *Secret* OPAQUE	2	marine doré noir			marine doré noir			marine doré noir		Original
Original	VENOFLEX *Secret* · MATERNITÉ	2								doré noir	Original

RÉCAPITULATIF DE GAMME

HOMME

CLASSE	CHAUSSETTES	CHAUSSETTES MOLLET -/+	CHAUSSETTES PIED OUVERT
Collection			
2	VENOFLEX *City Confort* FIL D'ÉCOSSE : beige dakar, noir, bleu navy	noir	noir
2	VENOFLEX *City Confort* · DAMIER : damier		
Sensitive			
2	VENOFLEX *Fast* AIR : marine, anthracite, noir		
3	noir		
2	VENOFLEX *Fast* LIN : bleu azur, grège, naturel, noir		
2	VENOFLEX *Fast* COTON : côte ardoise, côte noir		
3	côte noir		
2	VENOFLEX *Fast* LAINE : anthracite, noir		
3	noir		
1	VENOFLEX *City Confort* COTON : noir		
2	granite, noir, bleu navy		
3	noir		noir
Spécifique			
2	VENOFLEX *Clinic* : blanc		blanc
1			
2			
3	VENOFLEX *Soft & Care* : noir		
2	noir		
Original			
1	VENOFLEX *Élégance* : noir		
2	beige sable, marine, gris, noir	noir	
3	beige sable, noir		

CLASSE	CHAUSSETTES PIED LONG	BAS-CUISSE	BAS-CUISSE PIED OUVERT	COLLANT
Collection				
2	noir	beige dakar, noir, bleu navy	noir	
2				
Sensitive				
2				
3				
2				
2				
3				
2				
3				
1				
2		granite, noir, bleu navy		noir
3		noir	noir	
Spécifique				
2			blanc	
1				
2			blanc	
3				
2				
Original				
1				
2	marine	beige sable, noir		
3		beige sable, noir	beige sable, noir	

De la prise en charge de vos patients à la délivrance de la gamme VENOFLEX

UNE BONNE
PRISE DE MESURES
=
une compression efficace

La prise de mesures doit s'effectuer **le matin,** pour éviter que les jambes soient enflées en fin de journée, et ainsi fausser les mesures.

UN PRODUIT
ADAPTÉ AU PATIENT
=
une meilleure observance

Une fois le patient installé dans le local orthopédique, et après avoir pris connaisssance de l'ordonnance, voici les étapes qui vous permettront de répondre au mieux aux besoins de vos patients :

5 ÉTAPES **ESSENTIELLES :**

1 ***Entretien patient***
historique, symptômes, fréquence, durée, sévérité, analyse de l'ordonnance

2 ***Prise de mesures***
des 2 jambes en systématique, même à chaque renouvellement

3 ***Questions***
sur son mode de vie, ses activités...

4 ***Choix du produit et de la taille***

Attention **au changement de saisons**

Pensez à présenter la largeur d'offre que propose la compression veineuse : opacité ou transparence, fibres légères (lin, coton) ou plus hivernales (laine), pieds ouverts ou fermés, coloris variés... afin que vos patients puissent porter de la compression en toute saison, **pour éviter le risque de voir réapparaître les symptômes liés à l'insuffisance veineuse.**

5 ***Conseils d'enfilage, de mise en place et d'entretien***

Attention **à l'usure**

Lavage, frottement, vieillissement des fibres et de leur élasticité font que la compression faiblit. Sensibilisez vos patients sur la nécessité de prêter attention à l'usure de leur bas de compression pour conserver l'efficacité du produit.

Attention **au reprisage**

Sensibilisez vos patients : si des chaussettes sont trouées, le reprisage peut **compromettre l'efficacité du produit.**

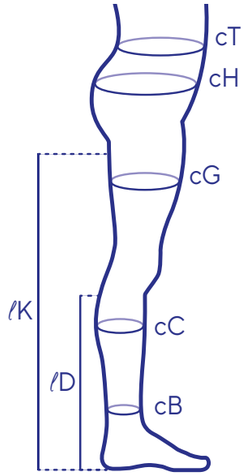
Retrouvez tous nos conseils et d'autres informations sur notre site.

Comment bien prendre les mesures de ses patients ?

CONDITIONS IDÉALES POUR LA PRISE DE MESURES[1] :

- Dans un espace confidentiel
- De préférence le matin
- Sur les 2 jambes nues, pied à plat au sol
- Cas d'œdème : surélever les jambes 10 à 20 min

- Définir les prises de mesure ci-dessous puis se référer au tableau de tailles sur la page du produit choisi



ℓD : Hauteur entre le sol et le genou (mesure prise en dessous du pli du genou face arrière)

ℓK : Hauteur sol-entrejambe (mesure prise en dessous du pli fessier)

cT : Circonférence de la taille

cH : Circonférence des hanches

cG : Circonférence de la cuisse (au plus fort)

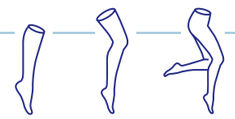
cC : Circonférence du mollet (au plus fort)

cB : Circonférence de la cheville (au plus fin)

Renouvellement[1] :
Reprendre les mesures sur les deux jambes nues.

Dans le cas où
les mesures du patient correspondent à une des **tailles disponibles**

Produits de série



Dans le cas où
les mesures du patient **ne sont pas couvertes par le taillage** de série

page 147

Produits avec mesures adaptées

page 190

Produits sur-mesure patient

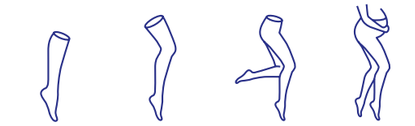
(1) La contention médicale page 221 C; gardon-Mollard A;A Ramelet édition Masson 1999

Définir les besoins de vos patients pour une meilleure observance

CLASSE DE COMPRESSION

CLASSE
1 – 10 – 15 mmHg
2 – 15 – 20 mmHg
3 – 20 – 36 mmHg

FORMAT



SOIGNER SON APPARENCE :

Collection

FEMME - HOMME

Pour celles et ceux qui aiment avoir du style.

Discret

FEMME

Des solutions discrètes et féminines.

LE CONFORT AVANT TOUT :

Sensitive

FEMME - HOMME

Des produits aux fibres d'origine végétale ou techniques qui apportent de la douceur et respectent la peau.

SITUATIONS SPÉCIFIQUES :

Maternité

Pour les futures mamans.

Spécifique

Pour les situations médicales et adaptés aux peaux sensibles.

DES SOLUTIONS ACCESSIBLES (€) :

Original

FEMME - HOMME

Une gamme à la fois simple et abordable.

Utilisation et entretien des chaussettes, bas et collants VENOFLEX

AVERTISSEMENT SUR LES CHANGEMENTS MORPHOLOGIQUES

Tous les changements morphologiques (grossesse) et de taille (perte ou prise de poids, œdème) **nécessitent une adaptation de la taille de la solution.**

Bon à savoir

La qualité de la fabrication et de la finition des bas est garantie pendant **6 mois à compter de leur première utilisation**.

En cas de changement morphologique significatif et à chaque renouvellement, les mesures de vos patients doivent être reprises afin de garantir un bon suivi du traitement.

INDICATIONS PAR CLASSE DE COMPRESSION	1 – 10 – 15 mmHg	2 – 15 – 20 mmHg	3 – 20 – 36 mmHg
Jambes lourdes	✓	✓	
Impatiences	✓	✓	
Œdème vespéral		✓	
Télangiectasies ou veines réticulaires (< 3 mm)	✓	✓	
Prévention des troubles fonctionnels liés à la station debout prolongée	✓		
Prévention de la thrombose veineuse lors des voyages de longue durée		✓	
Hypotension orthostatique		✓	✓
Post sclérothérapie de télangiectasies ou veines réticulaires (< 3 mm)		✓	
Post sclérothérapie ou post-chirurgie de veines variqueuses (≥ 3 mm)		✓	
Pour obtenir une pression supérieure en superposition de plusieurs dispositifs de compression.	✓	✓	
Veines variqueuses (≥ 3 mm)		✓	✓
Prévention des thromboses veineuses chez la femme enceinte ou post-partum		✓	
Traitement du lymphœdème (phase de maintien)		✓	✓
Traitement de l'œdème veineux chronique			✓
Troubles trophiques (pigmentation, eczéma, lipodermatosclérose chronique ou atrophie blanche chronique)			✓
Ulcère veineux cicatrisé			✓
Affections veineuses chroniques liées à la grossesse ou au post-partum			✓
Prévention et/ou traitement des thromboses veineuses (membre inférieur) et du syndrome post-thrombotique			✓

COMMENT DÉLIVRER LA SOLUTION ADAPTÉE ?

FEMME

VOYAGE Chaussettes Facilité d'enfilage* Confort**	Sensitive	VENOFLEX Fast LIN VENOFLEX Fast COTON VENOFLEX Fast LAINE
LOISIRS ET BIEN-ÊTRE Confort sensoriel** Sédentarité ou activités simples Fibres naturelles	Sensitive	VENOFLEX Fast LIN VENOFLEX Fast COTON VENOFLEX Fast LAINE VENOFLEX Simply COTON FIN
ACTIVITÉS ⊕⊕ Station debout Activités extérieures Résistance	Sensitive	VENOFLEX Fast LIN VENOFLEX Fast COTON VENOFLEX Fast LAINE VENOFLEX Simply COTON FIN
VILLE Activités professionnelles Soirées Discrétion	Collection	VENOFLEX Incognito ABSOLU · PLUMETIS VENOFLEX Fantaisie · OGEE VENOFLEX Kokoon ABSOLU · LOSANGES
	Discret	VENOFLEX Incognito ABSOLU VENOFLEX Kokoon ABSOLU
GROSSESSE Un collant spécifique pour les femmes enceintes	Maternité	VENOFLEX Kokoon ABSOLU · MATERNITÉ
INCONFORT ARTICULAIRE*** Facilité d'enfilage Arthrose des mains	Spécifique	VENOFLEX Soft & Care
ALITEMENT PROLONGÉ Situations médicales et chirurgicales à risque	Spécifique	VENOFLEX Clinic
STANDARD Des solutions abordables	Original	VENOFLEX Secret VENOFLEX Secret OPAQUE VENOFLEX Secret · MATERNITÉ

HOMME

VOYAGE Chaussettes Facilité d'enfilage* Confort**	Sensitive	VENOFLEX Fast AIR VENOFLEX Fast LIN VENOFLEX Fast COTON VENOFLEX Fast LAINE
LOISIRS ET BIEN-ÊTRE Confort sensoriel** Sédentarité ou activités simples Fibres naturelles ou techniques	Sensitive	VENOFLEX Fast AIR VENOFLEX Fast LIN VENOFLEX Fast COTON VENOFLEX Fast LAINE VENOFLEX City Confort COTON
ACTIVITÉS ⊕⊕ Station debout Activités extérieures Résistance	Sensitive	VENOFLEX Fast LIN VENOFLEX Fast COTON VENOFLEX Fast LAINE VENOFLEX City Confort COTON
VILLE Activités professionnelles Soirées Discrétion	Sensitive	VENOFLEX City Confort COTON
	Collection	VENOFLEX City Confort · DAMIER VENOFLEX City Confort FIL D'ÉCOSSE
INCONFORT ARTICULAIRE*** Facilité d'enfilage Arthrose des mains	Spécifique	VENOFLEX Soft & Care
ALITEMENT PROLONGÉ Situations médicales et chirurgicales à risque	Spécifique	VENOFLEX Clinic
STANDARD Des solutions abordables	Original	VENOFLEX Élégance

* Technologie FAST : facilité d'enfilage et de retrait.
** Voir la composition du produit et ses propriétés.
*** Étude EH2798 Tecni'sens pour Thuasne®- Février 2019 . Facilité d'enfilage et de retrait, confort, douceur et intention d'achat du produit Thuasne® Soft & Care classe 3 vs Sigvaris Expert, Varisma Comfort coton, Legger, Radiante 93 Coton et Varisan Elle & Lui, sur 66 patients. Note appréciation globale de 7,66/10 après utilisation, significativement supérieure aux autres produits testés. Intention d'achat de 71 %.

L'essentiel de la compression

[Notre gamme IMPACT]

Original

VENOFLEX *Secret* / 120 -127

VENOFLEX *Secret* OPAQUE / 128 - 131

VENOFLEX *Secret* · MATERNITÉ / 134 - 137

VENOFLEX *Élégance* / 140 - 145

Spécifique

VENOFLEX *Clinic* / 114 - 117

Ville

Soirée

CLASSE
2
15 - 20 mmHg

Des produits texturés, à motifs pour celles qui aiment avoir du style.

Porter une compression efficace peut aussi être synonyme de style et de féminité.
Une gamme destinée aux femmes qui portent une grande importance à leur tenue et sont sensibles aux tendances.

2 VENOFLEX *Fantaisie* · OGEE / p. 22 - 25

2 VENOFLEX *Incognito* ABSOLU · PLUMETIS / p. 26 - 29

2 VENOFLEX *Kokoon* ABSOLU · LOSANGES / p. 30 - 33

Produit porté : VENOFLEX Incognito Absolu Losanges.

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE.
Lire la notice avant utilisation.

Collection
FEMME

Pour un look géométrique rétro

BAS-CUISSE
Antiglisse respirant**
pour une tenue toute la journée

COLLANT
Culotte extensible,
qui ne comprime pas*

IDÉAL POUR :
- les journées de travail
- les soirées
- la mi-saison

FACILITÉ D'ENFILAGE
Élasticité des fils utilisés
dans la construction du produit.

SOLIDITÉ
Zones de renfort sur l'ensemble
des modèles au niveau des orteils
et de la plante du pied.

COMPOSITION
Polyamide, élasthanne.

Le modèle bas-cuisse contient
du silicone.

Lavable en machine 40

CLASSE
2
15 - 20 mmHg

VENOFLEX
Fantaisie · OGEE

La compression féminine et rétro

TENDANCE
Un motif géométrique
ultra féminin.

SEMI-TRANSPARENT
Densité moyenne de la maille associée
à des fils lisses et brillants pour une finition
semi-transparente qui met les jambes
en valeur...

ogee
noir

BAS-CUISSE	2
COLLANT	2

* Utilisation d'un fil lui conférant une grande élasticité.
** Zone construite avec 5 vagues de silicone indépendantes

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Collection
FEMME

VENOFLEX *Fantaisie* · OGEE

BAS-CUISSE

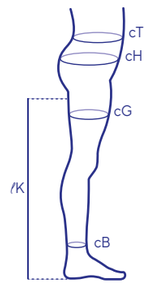
NORMAL ℓK < 74 cm
LONG ℓK > 74 cm

	CHEVILLE	CUISSE
1	19 - 21	50 - 59
2	21 - 24	55 - 64
3	24 - 26	61 - 70

COLLANT

NORMAL ℓK < 74 cm
LONG ℓK > 74 cm

	CHEVILLE	CUISSE	HANCHES MAXI	TAILLE MAXI
1	19 - 21	50 - 59	≤ 128	≤ 93
2	21 - 24	55 - 64	≤ 133	≤ 96
3	24 - 26	61 - 70	≤ 145	≤ 104



Guide pour la prise de mesure :

ℓK : hauteur sol-entrejambe
cB : circonférence de la cheville (au plus fin)
cG : circonférence de la cuisse (au plus fort)
cH : circonférence des hanches
cT : circonférence de la taille

29,78 € TTC LPPR

	CLASSE		BAS-CUISSE 1	2	3
ogee noir	2	NORMAL	3111790076100	3111790076124	3111790076148
		LONG	3111790076117	3111790076131	3111790076155

42,03 € TTC LPPR

	CLASSE		COLLANT 1	2	3
ogee noir	2	NORMAL	3111790081586	3111790081609	3111790081623
		LONG	3111790081593	3111790081616	3111790081630

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Respirabilité, confort et féminité*

CHAUSSETTES
Revers breveté bi-zone sans compression :
- Zone simple épaisseur avec fil antiglisse : améliore la tenue et la respirabilité*.
- Zone double épaisseur : améliore le confort.

BAS-CUISSE
Antiglisse effet vague.
- Confortable au porter*.
- Bonne tenue sur la jambe* : s'adapte à la morphologie de la cuisse.

COLLANT
Culotte galbante extensible sans pression sur le ventre, qui s'adapte à la morphologie**.

IDÉAL POUR :
- les journées de travail
- les soirées
- les saisons plus chaudes

FACILITÉ D'ENFILAGE
Un produit facile à enfiler et à retirer*.
Pointes de pied extensibles et sans compression.

SOLIDITÉ
Pointes de pied indémaillables.
Zones de renfort au niveau de la plante du pied et entre la maille et la bande antiglisse*.

COMPOSITION
Polyamide, élasthanne.

Le modèle bas-cuisse contient du silicone.

Lavable en machine 40

CLASSE
2
15 - 20 mmHg

VENOFLEX *Incognito*
ABSOLU · PLUMETIS

La compression féminine et intemporelle

TENDANCE
Plumetis, le motif à la fois élégant et intemporel.

TRANSPARENT
Faible densité de la maille associée à des fils lisses et brillants pour une finition transparente qui sublime les jambes comme un produit de ville.

plumetis noir

CHAUSSETTES	2
BAS-CUISSE	2
COLLANT	2

* Étude clinique randomisée, comparative et croisée, test à l'aveugle auprès de 32 femmes, référence Dermscan 152E2280, janvier 2016.
** Utilisation d'un fil lui conférant une grande élasticité.

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Collection
FEMME

VENOFLEX *Incognito*
ABSOLU · PLUMETIS

CHAUSSETTES

NORMAL ℓD < 40 cm
LONG ℓD > 40 cm

	CHEVILLE	MOLLET
1	19 - 21	30 - 35
2	21 - 24	32 - 38
3	24 - 26	34 - 42
4	26 - 29	37 - 46

BAS-CUISSE

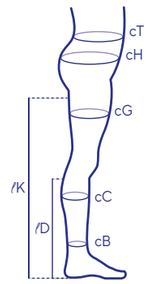
NORMAL ℓK < 74 cm
LONG ℓK > 74 cm

	CHEVILLE	CUISSE
1	19 - 21	45 - 54
2	21 - 24	50 - 59
3	24 - 26	56 - 66
4	26 - 29	58 - 69

COLLANT

NORMAL ℓK < 74 cm
LONG ℓK > 74 cm

	CHEVILLE	CUISSE	HANCHES MAXI	TAILLE MAXI
1	19 - 21	45 - 54	≤ 128	≤ 93
2	21 - 24	50 - 59	≤ 133	≤ 96
3	24 - 26	56 - 66	≤ 145	≤ 104
4	26 - 29	58 - 69	≤ 154	≤ 110



Guide pour la prise de mesure :

ℓD : hauteur entre le sol et le genou
(mesure prise en dessous du pli du genou face arrière)
ℓK : hauteur sol-entrejambe
cB : circonférence de la cheville (au plus fin)
cC : circonférence du mollet (au plus fort)
cG : circonférence de la cuisse (au plus fort)
cH : circonférence des hanches
cT : circonférence de la taille

22,40 € TTC LPPR

CHAUSSETTES

		1	2	3	4
plumetis noir — CLASSE 2	NORMAL	3111790244905	3111790245162	3111790245421	3111790245681
	LONG	3111790244912	3111790245179	3111790245438	3111790245698

29,78 € TTC LPPR

BAS-CUISSE

		1	2	3	4
plumetis noir — CLASSE 2	NORMAL	3111790247708	3111790247968	3111790248224	3111790248484
	LONG	3111790247715	3111790247975	3111790248231	3111790248491

42,03 € TTC LPPR

COLLANT

		1	2	3	4
plumetis noir — CLASSE 2	NORMAL	3111790246244	3111790246381	3111790246527	3111790246664
	LONG	3111790246251	3111790246398	3111790246534	3111790246671

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Confort et look affirmé

CHAUSSETTES
Revers bi-zone, bord-côte extensible* qui limite l'effet garrot**

BAS-CUISSE
Antiglisse en silicone « effet vague » respirant, ne glisse pas***

COLLANT
Culotte galbante très extensible sans pression sur le ventre, qui s'adapte à la morphologie*

IDÉAL POUR :
- les journées de travail
- les soirées
- les saisons froides

FACILITÉ D'ENFILAGE
Élasticité des fils utilisés dans la cosntruction du produit.

SOLIDITÉ
Zones de renfort sur l'ensemble des modèles au niveau des orteils et de la plante du pied.

COMPOSITION
Polyamide, élasthanne.

Le modèle bas-cuisse contient du silicone.

Lavable en machine 40

CLASSE 2
15 - 20 mmHg

VENOFLEX Kokoon

ABSOLU · LOSANGES

TESTÉ ET APPROUVÉ par les patientes ****

La compression féminine et sophistiquée

TENDANCE
Losanges, le motif sophistiqué pour affirmer son style.

SEMI-TRANSPARENT
Densité moyenne de la maille associée à des fils lisses et brillants pour une finition semi-transparente qui met les jambes en valeur.

losanges noir

CHAUSSETTES	2
BAS-CUISSE	2
COLLANT	2

* Utilisation d'un fil lui conférant une grande élasticité.
** Bord-côte qui ne crée pas de surpression sur le haut du mollet.
*** Rapport d'évaluation interne Kokoon Absolu.
**** Focus group mené en France et en Pologne auprès de 29 patientes - Test sensoriel - OPINION WAY - Octobre 2020

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Collection
FEMME

VENOFLEX *Kokoon*

ABSOLU · LOSANGES

CHAUSSETTES

NORMAL ℓD < 40 cm
LONG ℓD > 40 cm

	CHEVILLE	MOLLET
1	19 - 21	30 - 35
2	21 - 24	32 - 38
3	24 - 26	34 - 42
4	26 - 29	37 - 46

BAS-CUISSE

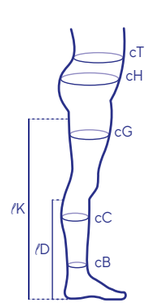
NORMAL ℓK < 74 cm
LONG ℓK > 74 cm

	CHEVILLE	CUISSE
1	19 - 21	45 - 54
2	21 - 24	50 - 59
3	24 - 26	56 - 66
4	26 - 29	58 - 69

COLLANT

NORMAL ℓK < 74 cm
LONG ℓK > 74 cm

	CHEVILLE	CUISSE	HANCHES MAXI	TAILLE MAXI
1	19 - 21	45 - 54	≤ 128	≤ 93
2	21 - 24	50 - 59	≤ 133	≤ 96
3	24 - 26	56 - 66	≤ 145	≤ 104
4	26 - 29	58 - 69	≤ 154	≤ 110



Guide pour la prise de mesure :

ℓD : hauteur entre le sol et le genou
(mesure prise en dessous du pli du genou face arrière)
ℓK : hauteur sol-entrejambe
cB : circonférence de la cheville (au plus fin)
cC : circonférence du mollet (au plus fort)
cG : circonférence de la cuisse (au plus fort)
cH : circonférence des hanches
cT : circonférence de la taille

22,40 € TTC LPPR

losanges noir	CLASSE 2	CHAUSSETTES	1	2	3	4
		NORMAL	3111790052562	3111790052586	3111790052609	3111790052623
		LONG	3111790052579	3111790052593	3111790052616	3111790052630

29,78 € TTC LPPR

losanges noir	CLASSE 2	BAS-CUISSE	1	2	3	4
		NORMAL	3111790056539	3111790056553	3111790056577	3111790056591
		LONG	3111790056546	3111790056560	3111790056584	3111790056607

42,03 € TTC LPPR

losanges noir	CLASSE 2	COLLANT	1	2	3	4
		NORMAL	3111790056614	3111790056638	3111790056652	3111790056676
		LONG	3111790056621	3111790056645	3111790056669	3111790056683

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Travail

Élégance

CLASSE 2
15 - 20 mmHg

Des solutions élégantes et texturées pour ceux qui aiment avoir du style.

Pour un port quotidien, des solutions pour les hommes actifs qui recherchent des produits originaux.
Des solutions pensées pour ceux qui aiment soigner leur apparence et adapter leur compression à leur tenue.

2 VENOFLEX *City Confort* FIL D'ÉCOSSE / p. 36 - 41

2 VENOFLEX *City Confort* · DAMIER / p. 42 - 45

Produit porté : VENOFLEX City Confort Fil d'Écosse coloris noir

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE.
Lire la notice avant utilisation.

Collection
HOMME

Confortable, fin et raffiné

IDÉAL POUR :
- les journées de travail
- les soirées
- les saisons plus chaudes

COMPOSITION
Coton, polyamide, élasthanne.

Le modèle bas-cuisse contient du silicone.

Lavable en machine 40

CLASSE 2
15 - 20 mmHg

VENOFLEX *City Confort*

FIL D'ÉCOSSE

La compression raffinée

FIN ET ÉLÉGANT
Maille fine côtelée et soyeuse grâce aux fibres de coton fil d'Écosse*.

CONFORTABLE
Forme anatomique qui épouse la forme du mollet pour limiter l'effet garrot.

	beige dakar	noir	bleu navy
CHAUSSETTES	2	2	2
CHAUSSETTES PIED LONG	-	2	-
CHAUSSETTES MOLLET -/+	-	2	-
CHAUSSETTES PIED OUVERT	-	2	-
BAS-CUISSE	2	2	2
BAS-CUISSE PIED OUVERT	-	2	-

* https://www.la-federation.com/data/club-maille_58014/categorie/105/charte_qualite_fr_462d7.pdf

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Collection
HOMME

VENOFLEX *City Confort*

FIL D'ÉCOSSE

NORMAL ℓD < 44 cm
LONG ℓD > 44 cm

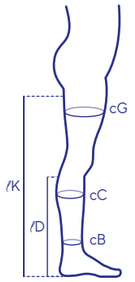
CHAUSSETTES

	CHEVILLE	MOLLET -	MOLLET	MOLLET +
1	19 - 21	23 - 30	30 - 35	35 - 46
2	21 - 24	26 - 32	32 - 38	38 - 48
3	24 - 26	29 - 34	34 - 42	42 - 52
4	26 - 29	32 - 37	37 - 46	46 - 54
5	29 - 31	36 - 43	43 - 49	49 - 56

NORMAL ℓK < 78 cm
LONG ℓK > 78 cm

BAS-CUISSE

	CHEVILLE	CUISSE
1	19 - 21	45 - 54
2	21 - 24	50 - 59
3	24 - 26	56 - 66
4	26 - 29	58 - 69



Guide pour la prise de mesure :

ℓD : hauteur entre le sol et le genou
(mesure prise en dessous du pli du genou face arrière)
ℓK : hauteur sol-entrejambe
cB : circonférence de la cheville (au plus fin)
cC : circonférence du mollet (au plus fort)
cG : circonférence de la cuisse (au plus fort)

22,40 € TTC LPPR

CHAUSSETTES		1	2	3	4	5
beige dakar — CLASSE 2	NORMAL	3111790257769	3111790257899	3111790258025	3111790258155	-
	LONG	3111790257776	3111790257905	3111790258032	3111790258162	-
noir — CLASSE 2	NORMAL	3111790257783	3111790257912	3111790258049	3111790258179	3111795329218
	LONG	3111790257790	3111790257929	3111790258056	3111790258186	3111795329225
bleu navy — CLASSE 2	NORMAL	3111790257837	3111790257967	3111790258094	3111790258223	-
	LONG	3111790257844	3111790257974	3111790258100	3111790258230	-

22,40 € TTC LPPR

CHAUSSETTES PIED LONG		1	2	3	4
noir — CLASSE 2	LONG	3111790257806	3111790257936	3111790258063	3111790258193

22,40 € TTC LPPR

CHAUSSETTES MOLLET -		1	2	3	4	5
noir — CLASSE 2	NORMAL	3111795329119	3111795329126	3111795329133	3111795329140	3111795329157
	LONG	3111795329164	3111795329171	3111795329188	3111795329195	3111795329201

22,40 € TTC LPPR

CHAUSSETTES MOLLET +		1	2	3	4	5
noir — CLASSE 2	NORMAL	3111795329010	3111795329027	3111795329034	3111795329041	3111795329058
	LONG	3111795329065	3111795329072	3111795329089	3111795329096	3111795329102

22,40 € TTC LPPR

CHAUSSETTES PIED OUVERT		1	2	3	4
noir — CLASSE 2	NORMAL	3111790257813	3111790257943	3111790258070	3111790258209
	LONG	3111790257820	3111790257950	3111790258087	3111790258216

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Collection
HOMME

Produit porté : VENOFLEX City Confort Fil d'Écosse coloris noir

VENOFLEX
City Confort
FIL D'ÉCOSSE

CLASSE 2
15 - 20 mmHg

29,78 € TTC LPPR

BAS-CUISSE

			1	2	3	4
beige dakar	CLASSE 2	NORMAL	3111790257202	3111790257288	3111790257363	3111790257448
		LONG	3111790257219	3111790257295	3111790257370	3111790257455
noir	CLASSE 2	NORMAL	3111790257226	3111790257301	3111790257387	3111790257462
		LONG	3111790257233	3111790257318	3111790257394	3111790257479
bleu navy	CLASSE 2	NORMAL	3111790257264	3111790257349	3111790257424	3111790257509
		LONG	3111790257271	3111790257356	3111790257431	3111790257516

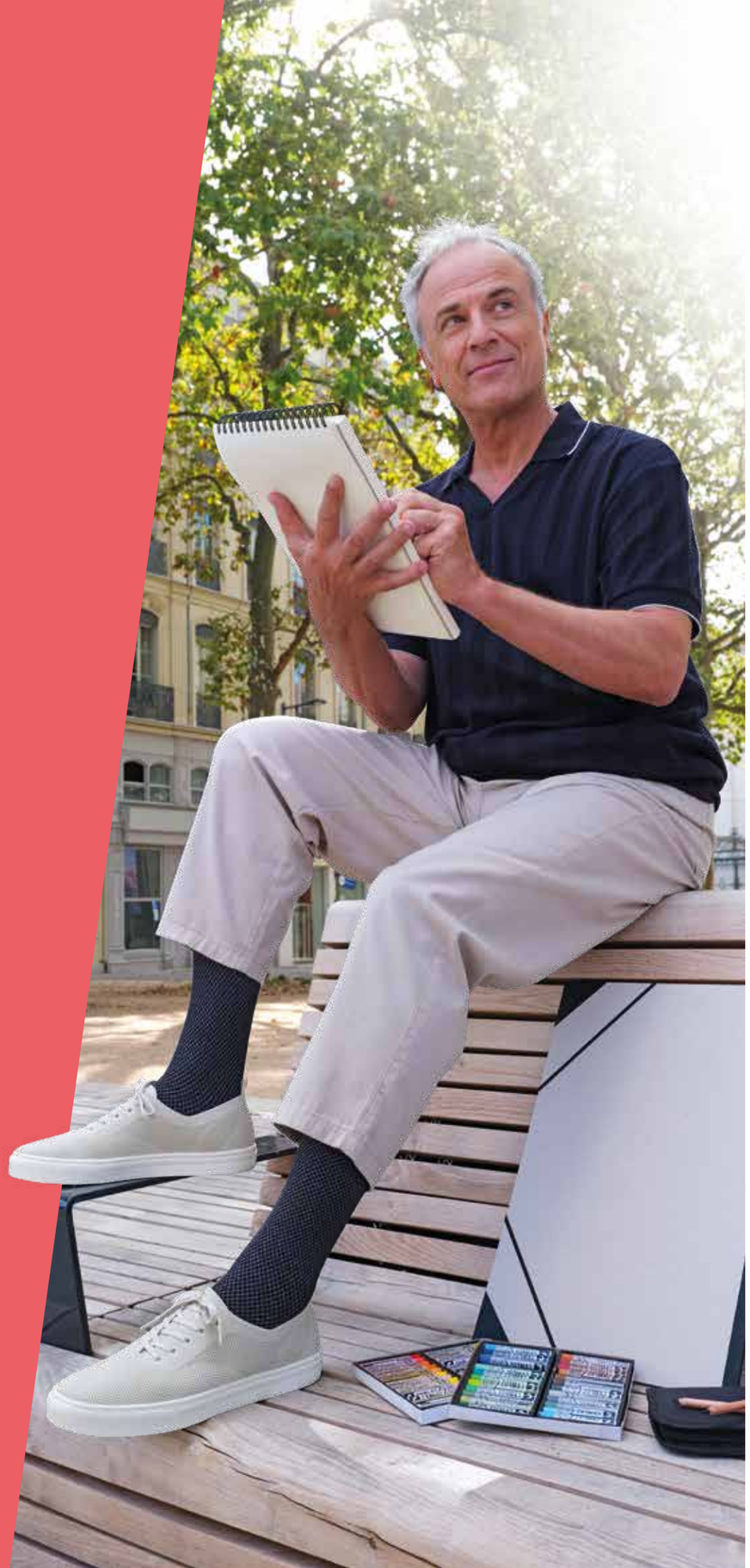
29,78 € TTC LPPR

BAS-CUISSE PIED OUVERT

			1	2	3	4
noir	CLASSE 2	NORMAL	3111790257240	3111790257325	3111790257400	3111790257486
		LONG	3111790257257	3111790257332	3111790257417	3111790257493

Collection
HOMME

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.



Confortable, intemporel et citadin

IDÉAL POUR :
- les journées de travail
- les soirées
- la mi-saison

COMPOSITION
Coton, polyamide, élasthanne

Lavable en machine 40

CLASSE 2
15 - 20 mmHg

VENOFLEX *City Confort* · DAMIER

La compression tendance

TENDANCE
Le motif Damier : un intemporel facile à porter pour un style citadin.

CONFORTABLE
En fibres de coton pour un usage quotidien en toutes saisons et une forme anatomique qui épouse la forme du mollet pour limiter l'effet garot.

damier

CHAUSSETTES 2

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Collection
HOMME

VENOFLEX City Confort • DAMIER

NORMAL ℓD < 44 cm
LONG ℓD > 44 cm

CHAUSSETTES

	CHEVILLE	MOLLET
1	19 - 21	30 - 35
2	21 - 24	32 - 38
3	24 - 26	34 - 42
4	26 - 29	37 - 46

Guide pour la prise de mesure :

ℓD : hauteur entre le sol et le genou
(mesure prise en dessous du pli du genou face arrière)
cB : circonférence de la cheville (au plus fin)
cC : circonférence du mollet (au plus fort)

22,40 € TTC LPPR

damier

		CHAUSSETTES	1	2	3	4
CLASSE 2	NORMAL		3111790052081	3111790052104	3111790052128	3111790052142
	LONG		3111790052098	3111790052111	3111790052135	3111790052159

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Collection
HOMME

Produit porté : VENOFLEX Kokoon Absolu coloris noir

Travail

Élégance

CLASSE

2 15 - 20 mmHg

3 20 - 36 mmHg

Des solutions discrètes et féminines qui subliment vos jambes comme un produit de ville. Disponibles à la fois en transparent et semi-transparent.

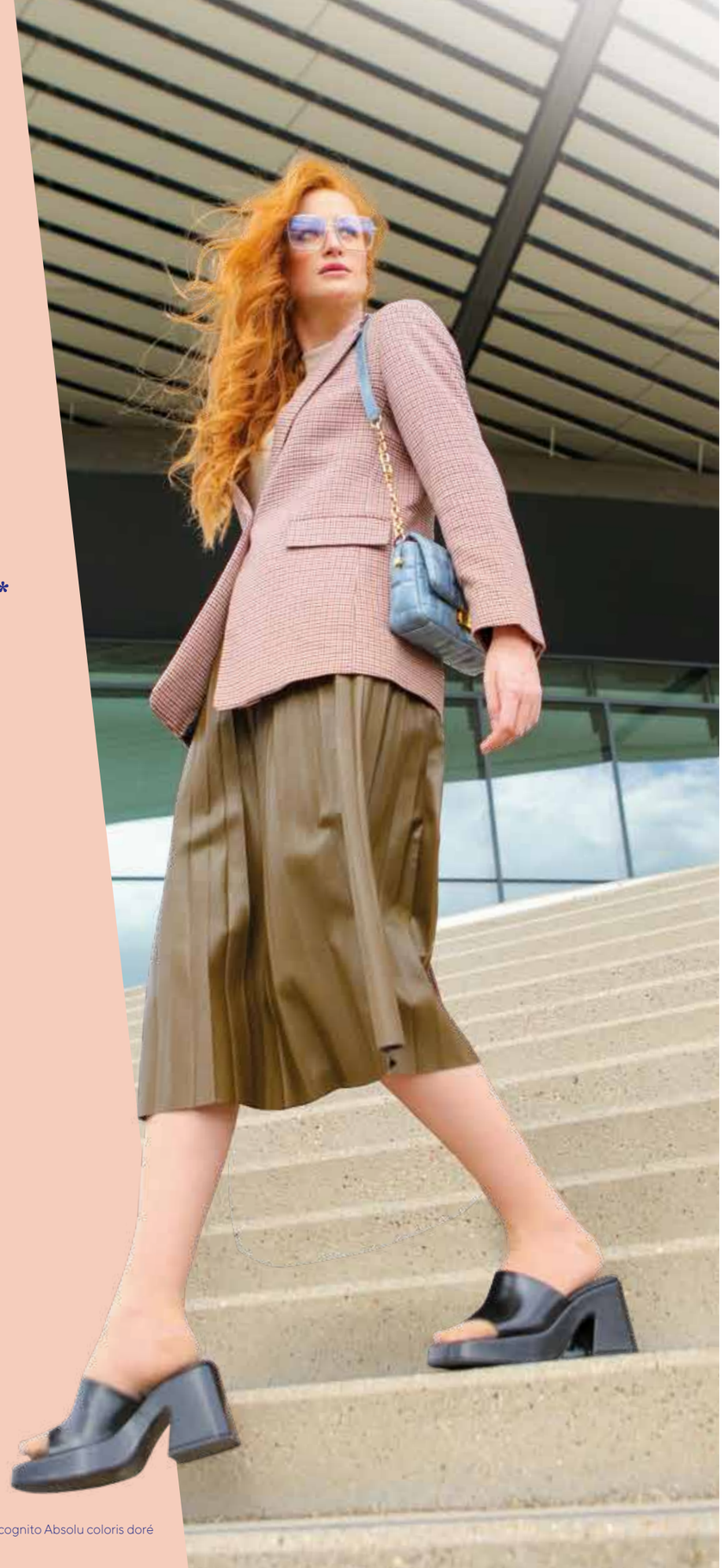
Pour un port quotidien, des solutions pour une femme active qui souhaite prendre soin de sa santé en toute discrétion.

2 VENOFLEX *Incognito* ABSOLU / p. 48 - 53

2 3 VENOFLEX *Kokoon* ABSOLU / p. 54 - 59

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Discret FEMME



*Tenue, confort et respirabilité**

CHAUSSETTES
Revers breveté bi-zone sans compression :
- Zone simple épaisseur avec fil antiglisse : améliore la tenue et la respirabilité*.
- Zone double épaisseur : améliore le confort.

BAS-CUISSE
Antiglisse effet vague.
- Confortable au porter*.
- Bonne tenue sur la jambe* : s'adapte à la morphologie de la cuisse.

COLLANT
Culotte galbante extensible sans pression sur le ventre, qui s'adapte à la morphologie**.

IDÉAL POUR :
- les journées de travail
- les saisons plus chaudes

FACILITÉ D'ENFILAGE
Un produit facile à enfiler et à retirer*.
Pointes de pied extensibles et sans compression.

SOLIDITÉ
Pointes de pied indémaillables.
Zones de renfort au niveau de la plante du pied et entre la maille et la bande antiglisse.

COMPOSITION
Polyamide, élasthanne.

Le modèle bas-cuisse contient du silicone.

Lavable en machine 40

Produit porté : VENOFLEX Incognito Absolu coloris doré

CLASSE 2
15 - 20 mmHg

VENOFLEX *Incognito* ABSOLU

La compression féminine et transparente

FÉMINITÉ
Une palette large de teintes nude pour le printemps et l'été pour un effet naturel.

TRANSPARENT
Faible densité de la maille associée à des fils lisses et brillants pour une finition transparente qui sublime les jambes comme un produit de ville.

	naturel	nude	ambré	doré	bronzé	moka	cendré	noir
CHAUSSETTES	2	2	2	2	2	2	2	2
CHAUSSETTES PIED OUVERT	2	-	-	-	2	2	-	2
BAS-CUISSE	2	2	2	2	2	2	2	2
BAS-CUISSE PIED OUVERT	2	-	-	-	2	2	-	2
COLLANT	2	-	2	2	2	-	2	2

* Étude clinique randomisée, comparative et croisée, test à l'aveugle auprès de 32 femmes, référence Dermscan 152E2280, janvier 2016.
** Utilisation d'un fil lui conférant une grande élasticité.

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

VENOFLEX *Incognito*

ABSOLU

CHAUSSETTES

NORMAL ℓD < 40 cm
LONG ℓD > 40 cm

	CHEVILLE	MOLLET
1	19 - 21	30 - 35
2	21 - 24	32 - 38
3	24 - 26	34 - 42
4	26 - 29	37 - 46

BAS-CUISSE

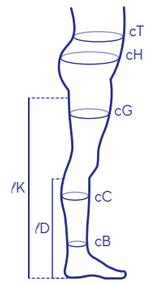
NORMAL ℓK < 74 cm
LONG ℓK > 74 cm

	CHEVILLE	CUISSE
1	19 - 21	45 - 54
2	21 - 24	50 - 59
3	24 - 26	56 - 66
4	26 - 29	58 - 69

COLLANT

NORMAL ℓK < 74 cm
LONG ℓK > 74 cm

	CHEVILLE	CUISSE	HANCHES MAXI	TAILLE MAXI
1	19 - 21	45 - 54	≤ 128	≤ 93
2	21 - 24	50 - 59	≤ 133	≤ 96
3	24 - 26	56 - 66	≤ 145	≤ 104
4	26 - 29	58 - 69	≤ 154	≤ 110



Guide pour la prise de mesure :

ℓD : hauteur entre le sol et le genou
(mesure prise en dessous du pli du genou face arrière)
ℓK : hauteur sol-entrejambe
cB : circonférence de la cheville (au plus fin)
cC : circonférence du mollet (au plus fort)
cG : circonférence de la cuisse (au plus fort)
cH : circonférence des hanches
cT : circonférence de la taille

22,40 € TTC LPPR

	CHAUSSETTES		1	2	3	4
naturel	CLASSE 2	NORMAL	3111790244806	3111790245063	3111790245322	3111790245582
		LONG	3111790244813	3111790245070	3111790245339	3111790245599
nude	CLASSE 2	NORMAL	3111790244967	3111790245223	3111790245483	3111790245742
		LONG	3111790244974	3111790245230	3111790245490	3111790245759
ambré	CLASSE 2	NORMAL	3111790244929	3111790245186	3111790245445	3111790245704
		LONG	3111790244936	3111790245193	3111790245452	3111790245711
doré	CLASSE 2	NORMAL	3111790244882	3111790245148	3111790245407	3111790245667
		LONG	3111790244899	3111790245155	3111790245414	3111790245674
bronzé	CLASSE 2	NORMAL	3111790244769	3111790245025	3111790245285	3111790245544
		LONG	3111790244776	3111790245032	3111790245292	3111790245551
moka	CLASSE 2	NORMAL	3111790244844	3111790245100	3111790245360	3111790245629
		LONG	3111790244851	3111790245117	3111790245377	3111790245636
cendré	CLASSE 2	NORMAL	3111790244943	3111790245209	3111790245469	3111790245728
		LONG	3111790244950	3111790245216	3111790245476	3111790245735
noir	CLASSE 2	NORMAL	3111790244721	3111790244981	3111790245247	3111790245506
		LONG	3111790244738	3111790244998	3111790245254	3111790245513

22,40 € TTC LPPR

	CHAUSSETTES PIED OUVERT		1	2	3	4
naturel	CLASSE 2	NORMAL	3111790244820	3111790245087	3111790245346	3111790245605
		LONG	3111790244837	3111790245094	3111790245353	3111790245612
bronzé	CLASSE 2	NORMAL	3111790244783	3111790245049	3111790245308	3111790245568
		LONG	3111790244790	3111790245056	3111790245315	3111790245575
moka	CLASSE 2	NORMAL	3111790244868	3111790245124	3111790245384	3111790245643
		LONG	3111790244875	3111790245131	3111790245391	3111790245650
noir	CLASSE 2	NORMAL	3111790244745	3111790245001	3111790245261	3111790245520
		LONG	3111790244752	3111790245018	3111790245278	3111790245537

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

29,78 € TTC LPPR

BAS-CUISSE

			1	2	3	4
naturel	CLASSE 2	NORMAL	3111790247609	3111790247869	3111790248125	3111790248385
		LONG	3111790247616	3111790247876	3111790248132	3111790248392
nude	CLASSE 2	NORMAL	3111790247760	3111790248026	3111790248286	3111790248545
		LONG	3111790247777	3111790248033	3111790248293	3111790248552
ambré	CLASSE 2	NORMAL	3111790247722	3111790247982	3111790248248	3111790248507
		LONG	3111790247739	3111790247999	3111790248255	3111790248514
doré	CLASSE 2	NORMAL	3111790247685	3111790247944	3111790248200	3111790248460
		LONG	3111790247692	3111790247951	3111790248217	3111790248477
bronzé	CLASSE 2	NORMAL	3111790247562	3111790247821	3111790248088	3111790248347
		LONG	3111790247579	3111790247838	3111790248095	3111790248354
moka	CLASSE 2	NORMAL	3111790247647	3111790247906	3111790248163	3111790248422
		LONG	3111790247654	3111790247913	3111790248170	3111790248439
cendré	CLASSE 2	NORMAL	3111790247746	3111790248002	3111790248262	3111790248521
		LONG	3111790247753	3111790248019	3111790248279	3111790248538
noir	CLASSE 2	NORMAL	3111790247524	3111790247784	3111790248040	3111790248309
		LONG	3111790247531	3111790247791	3111790248057	3111790248316

29,78 € TTC LPPR

BAS-CUISSE PIED OUVERT

			1	2	3	4
naturel	CLASSE 2	NORMAL	3111790247623	3111790247883	3111790248149	3111790248408
		LONG	3111790247630	3111790247890	3111790248156	3111790248415
bronzé	CLASSE 2	NORMAL	3111790247586	3111790247845	3111790248101	3111790248361
		LONG	3111790247593	3111790247852	3111790248118	3111790248378
moka	CLASSE 2	NORMAL	3111790247661	3111790247920	3111790248187	3111790248446
		LONG	3111790247678	3111790247937	3111790248194	3111790248453
noir	CLASSE 2	NORMAL	3111790247548	3111790247807	3111790248064	3111790248323
		LONG	3111790247555	3111790247814	3111790248071	3111790248330

42,03 € TTC LPPR

COLLANT

			1	2	3	4
naturel	CLASSE 2	NORMAL	3111790246206	3111790246343	3111790246480	3111790246626
		LONG	3111790246213	3111790246350	3111790246497	3111790246633
ambré	CLASSE 2	NORMAL	3111790246268	3111790246404	3111790246541	3111790246688
		LONG	3111790246275	3111790246411	3111790246558	3111790246695
doré	CLASSE 2	NORMAL	3111790246220	3111790246367	3111790246503	3111790246640
		LONG	3111790246237	3111790246374	3111790246510	3111790246657
bronzé	CLASSE 2	NORMAL	3111790246183	3111790246329	3111790246466	3111790246602
		LONG	3111790246190	3111790246336	3111790246473	3111790246619
cendré	CLASSE 2	NORMAL	3111790246282	3111790246428	3111790246565	3111790246701
		LONG	3111790246299	3111790246435	3111790246572	3111790246718
noir	CLASSE 2	NORMAL	3111790246169	3111790246305	3111790246442	3111790246589
		LONG	3111790246176	3111790246312	3111790246459	3111790246596

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Confort et tenue tout au long de la journée

CHAUSSETTES
Revers bi-zone, bord-côte extensible* qui limite l'effet garrot**

BAS-CUISSE
Antiglisse en silicone « effet vague » respirant, ne glisse pas***.

COLLANT
Culotte galbante très extensible sans pression sur le ventre, qui s'adapte à la morphologie*.

IDÉAL POUR :
- les journées de travail
- les saisons froides

FACILITÉ D'ENFILAGE
Élasticité des fils utilisés dans la construction du produit.

SOLIDITÉ
Zones de renfort sur l'ensemble des modèles au niveau des orteils et de la plante du pied.

COMPOSITION
Polyamide, élasthanne.

Le modèle bas-cuisse contient du silicone.

Lavable en machine 40

Produit porté : VENOFLEX Kokoon Absolu coloris noir

VENOFLEX *Kokoon* ABSOLU

TESTÉ ET APPROUVÉ par les patientes ****

CLASSE
2 15 - 20 mmHg
3 20 - 36 mmHg

La compression féminine et douce

DOUX**
Effet microfibre grâce à l'utilisation de fils au tissage spécifique.

SEMI-TRANSPARENT
Densité moyenne de la maille associée à des fils lisses pour une finition semi-transparente qui met les jambes en valeur.

	marine	miel	beige naturel	noir
CHAUSSETTES	2	2	2 3	2 3
CHAUSSETTES MOLLET -/+	-	-	2	2
CHAUSSETTES PIED OUVERT	-	2	3	3
BAS-CUISSE	2	2	2 3	2 3
BAS-CUISSE -/+	-	-	2	2
BAS-CUISSE PIED OUVERT	-	2	3	3
COLLANT	2	-	2 3	2 3

* Utilisation d'un fil lui conférant une grande élasticité.
** Bord-côte qui ne crée pas de surpression sur le haut du mollet.
*** Rapport d'évaluation interne Kokoon Absolu.
**** Focus group mené en France et en Pologne auprès de 29 patientes - Test sensoriel - OPINION WAY - Octobre 2020.

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Discret
FEMME

VENOFLEX *Kokoon*

ABSOLU

CHAUSSETTES

NORMAL ℓD < 40 cm
LONG ℓD > 40 cm

	CHEVILLE	**MOLLET -**	MOLLET	**MOLLET +**
0	16 - 19	21 - 28	28 - 33	33 - 42
1	19 - 21	23 - 30	30 - 35	35 - 46
2	21 - 24	26 - 32	32 - 38	38 - 48
3	24 - 26	29 - 34	34 - 42	42 - 52
4	26 - 29	32 - 37	37 - 46	46 - 54
5	29 - 31	36 - 43	43 - 49	49 - 56

BAS-CUISSE

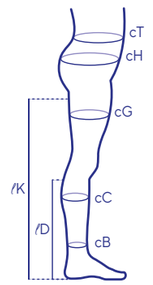
NORMAL ℓK < 74 cm
LONG ℓK > 74 cm

	CHEVILLE	**CUISSE -**	CUISSE	**CUISSE +**
0	16 - 19	35 - 42	42 - 52	52 - 57
1	19 - 21	38 - 45	45 - 54	54 - 59
2	21 - 24	43 - 50	50 - 59	59 - 66
3	24 - 26	48 - 56	56 - 66	66 - 70
4	26 - 29	51 - 58	58 - 69	69 - 74
5	29 - 31	55 - 63	63 - 74	74 - 78

COLLANT

NORMAL ℓK < 74 cm
LONG ℓK > 74 cm

	CHEVILLE	CUISSE	HANCHES MAXI	TAILLE MAXI
0	16 - 19	42 - 52	≤ 120	≤ 90
1	19 - 21	45 - 54	≤ 128	≤ 93
2	21 - 24	50 - 59	≤ 133	≤ 96
3	24 - 26	56 - 66	≤ 145	≤ 104
4	26 - 29	58 - 69	≤ 154	≤ 110
5	29 - 31	63 - 74	≤ 162	≤ 113



Guide pour la prise de mesure :

ℓD : hauteur entre le sol et le genou
(mesure prise en dessous du pli du genou face arrière)
ℓK : hauteur sol-entrejambe
cB : circonférence de la cheville (au plus fin)
cC : circonférence du mollet (au plus fort)
cG : circonférence de la cuisse (au plus fort)
cH : circonférence des hanches
cT : circonférence de la taille

VENOFLEX *Kokoon*
ABSOLU

CLASSE
2 15 - 20 mmHg
3 20 - 36 mmHg

22,40 € TTC LPPR

	CHAUSSETTES		**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
marine	CLASSE 2	NORMAL	-	3111790052401	3111790052425	3111790052449	3111790052463	-
		LONG	-	3111790052418	3111790052432	3111790052456	3111790052470	-
miel	CLASSE 2	NORMAL	-	3111790052487	3111790052500	3111790052524	3111790052548	-
		LONG	-	3111790052494	3111790052517	3111790052531	3111790052555	-
beige naturel	CLASSE 2	NORMAL	3111790052289	3111790052302	3111790052326	3111790052340	3111790052364	3111790052388
		LONG	3111790052296	3111790052319	3111790052333	3111790052357	3111790052371	3111790052395
	CLASSE 3	NORMAL	3111790055242	3111790055327	3111790055402	3111790055488	3111790055556	-
		LONG	3111790055259	3111790055334	3111790055419	3111790055495	3111790055563	-
noir	CLASSE 2	NORMAL	3111790052166	3111790052180	3111790052203	3111790052227	3111790052241	3111790052265
		LONG	3111790052173	3111790052197	3111790052210	3111790052234	3111790052258	3111790052272
	CLASSE 3	NORMAL	3111790055204	3111790055280	3111790055365	3111790055440	3111790055525	-
		LONG	3111790055211	3111790055297	3111790055372	3111790055457	3111790055532	-

22,40 € TTC LPPR

	CHAUSSETTES MOLLET -		**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
beige naturel	CLASSE 2	NORMAL	3111790053088	3111790053101	3111790053125	3111790053149	3111790053163	3111790053187
		LONG	3111790053095	3111790053118	3111790053132	3111790053156	3111790053170	3111790053194
noir	CLASSE 2	NORMAL	3111790052845	3111790052869	3111790052883	3111790052906	3111790052920	3111790052944
		LONG	3111790052852	3111790052876	3111790052890	3111790052913	3111790052937	3111790052951

22,40 € TTC LPPR

	CHAUSSETTES MOLLET +		**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
beige naturel	CLASSE 2	NORMAL	3111790052968	3111790052982	3111790053002	3111790053026	3111790053040	3111790053064
		LONG	3111790052975	3111790052999	3111790053019	3111790053033	3111790053057	3111790053071
noir	CLASSE 2	NORMAL	3111790052722	3111790052746	3111790052760	3111790052784	3111790052807	3111790052821
		LONG	3111790052739	3111790052753	3111790052777	3111790052791	3111790052814	3111790052838

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Discret
FEMME

22,40 € TTC LPPR — CHAUSSETTES PIED OUVERT

			0	1	2	3	4
miel	CLASSE 2	NORMAL	-	3111790052647	3111790052661	3111790052685	3111790052708
		LONG	-	3111790052654	3111790052678	3111790052692	3111790052715
beige naturel	CLASSE 3	NORMAL	3111790055266	3111790055341	3111790055426	3111790055501	3111790055570
		LONG	3111790055273	3111790055358	3111790055433	3111790055518	3111790055587
noir	CLASSE 3	NORMAL	3111790055228	3111790055303	3111790055389	3111790055464	3111790055549
		LONG	3111790055235	3111790055310	3111790055396	3111790055471	3111790055594

29,78 € TTC LPPR — BAS-CUISSE

			0	1	2	3	4	5
marine	CLASSE 2	NORMAL	-	3111790043898	3111790043911	3111790043935	3111790043959	-
		LONG	-	3111790043904	3111790043928	3111790043942	3111790043966	-
miel	CLASSE 2	NORMAL	-	3111790043812	3111790043836	3111790043850	3111790043874	-
		LONG	-	3111790043829	3111790043843	3111790043867	3111790043881	-
beige naturel	CLASSE 2	NORMAL	3111790043690	3111790043713	3111790043737	3111790043751	3111790043775	3111790043799
		LONG	3111790043706	3111790043720	3111790043744	3111790043768	3111790043782	3111790043805
	CLASSE 3	NORMAL	3111790055846	3111790055921	3111790056003	3111790056089	3111790056140	-
		LONG	3111790055853	3111790055938	3111790056010	3111790056188	3111790056157	-
noir	CLASSE 2	NORMAL	3111790043577	3111790043591	3111790043614	3111790043638	3111790043652	3111790043676
		LONG	3111790043584	3111790043607	3111790043621	3111790043645	3111790043669	3111790043683
	CLASSE 3	NORMAL	3111790055808	3111790055884	3111790055969	3111790056041	3111790056119	-
		LONG	3111790055815	3111790055891	3111790055976	3111790056058	3111790056126	-

29,78 € TTC LPPR — BAS-CUISSE PIED OUVERT

			0	1	2	3	4
miel	CLASSE 2	NORMAL	-	3111790043973	3111790043997	3111790044017	3111790044031
		LONG	-	3111790043980	3111790044000	3111790044024	3111790044048
beige naturel	CLASSE 3	NORMAL	3111790055860	3111790055945	3111790056027	3111790056096	3111790056164
		LONG	3111790055877	3111790055952	3111790056034	3111790056102	3111790056171
noir	CLASSE 3	NORMAL	3111790055822	3111790055907	3111790055983	3111790056065	3111790056133
		LONG	3111790055839	3111790055914	3111790055990	3111790056072	3111790056195

29,78 € TTC LPPR — BAS-CUISSE -

			0	1	2	3	4	5
beige naturel	CLASSE 2	NORMAL	3111790044413	3111790044437	3111790044451	3111790044475	3111790044499	3111790044512
		LONG	3111790044420	3111790044444	3111790044468	3111790044482	3111790044505	3111790044529
noir	CLASSE 2	NORMAL	3111790044291	3111790044314	3111790044338	3111790044352	3111790044376	3111790044390
		LONG	3111790044307	3111790044321	3111790044345	3111790044369	3111790044383	3111790044406

29,78 € TTC LPPR — BAS-CUISSE +

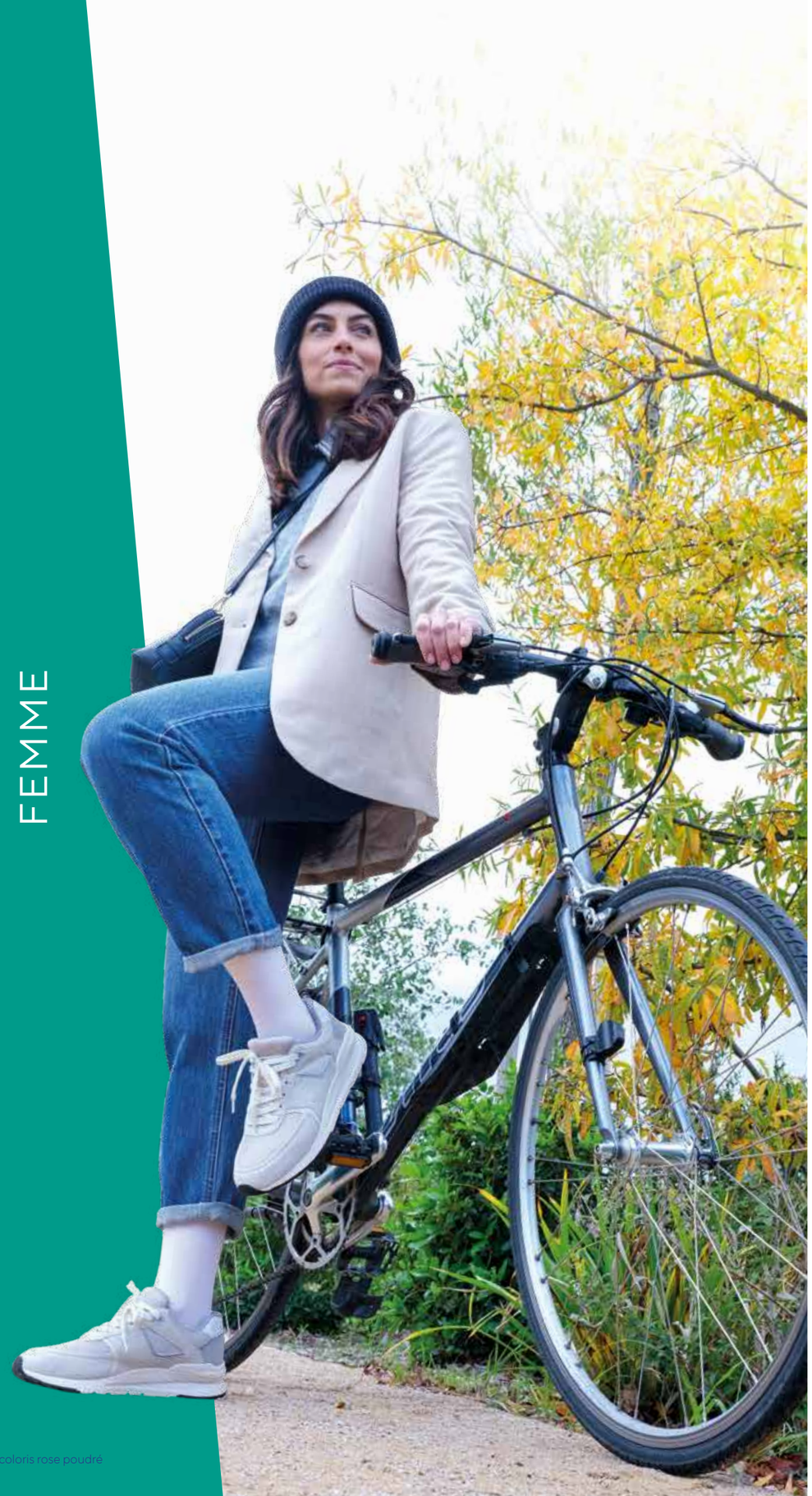
			0	1	2	3	4	5
beige naturel	CLASSE 2	NORMAL	3111790044178	3111790044192	3111790044215	3111790044239	3111790044253	3111790044277
		LONG	3111790044185	3111790044208	3111790044222	3111790044246	3111790044260	3111790044284
noir	CLASSE 2	NORMAL	3111790044055	3111790044079	3111790044093	3111790044116	3111790044130	3111790044154
		LONG	3111790044062	3111790044086	3111790044109	3111790044123	3111790044147	3111790044161

42,03 € TTC LPPR — COLLANT

			0	1	2	3	4	5
marine	CLASSE 2	NORMAL	-	3111790045212	3111790045236	3111790045250	3111790045274	-
		LONG	-	3111790045229	3111790045243	3111790045267	3111790045281	-
beige naturel	CLASSE 2	NORMAL	3111790045045	3111790045076	3111790045106	3111790045137	3111790045168	3111790045199
		LONG	3111790045052	3111790045083	3111790045113	3111790045144	3111790045175	3111790045205
	CLASSE 3	NORMAL	3111790055624	3111790055662	3111790055709	3111790055747	3111790055785	-
		LONG	3111790055631	3111790055679	3111790055716	3111790055754	3111790055792	-
noir	CLASSE 2	NORMAL	3111790044864	3111790044895	3111790044925	3111790044956	3111790044987	3111790045014
		LONG	3111790044871	3111790044901	3111790044932	3111790044963	3111790044994	3111790045021
	CLASSE 3	NORMAL	3111790055600	3111790055648	3111790055686	3111790055723	3111790055761	-
		LONG	3111790055617	3111790055655	3111790055693	3111790055730	3111790055778	-

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Sensitive FEMME



Produit porté : VENOFLEX Simply Coton Fin coloris rose poudré

Fibres techniques

Confort

CLASSE

2 15 - 20 mmHg

3 20 - 36 mmHg

Des produits aux fibres naturelles ou d'origine végétale qui apportent de la douceur et respectent la peau.

Des solutions pensées pour les femmes à la recherche d'un confort sensoriel.
Des produits à la fois adaptés à la saison et respectueux de la peau .

2 | VENOFLEX *Fast* LIN / p. 62 - 65

2 3 | VENOFLEX *Fast* COTON / p. 66 - 69

2 3 | VENOFLEX *Fast* LAINE / p. 70 - 73

2 | VENOFLEX *Simply* COTON FIN / p. 74 - 77

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

VENOFLEX Fast LIN

La compression sans effort et légère***

CLASSE 2
15 - 20 mmHg

LÉGÈRETÉ
Une chaussette fine, respirante et thermorégulatrice**.

TECHNOLOGIE FAST CONFORT ET FACILITÉ D'ENFILAGE
- Couture sur le dessus du pied et absence de revers
- Chaussettes extensibles en hauteur et en largeur

*Le confort naturel, respirant et doux***

RESPIRANT :
fibre naturelle de lin thermorégulatrice

DOUCEUR :
association de la fibre de lin et de viscose**

IDÉAL POUR :
- voyager
- les saisons plus chaudes

COMPOSITION
Viscose, polyamide, lin, élasthanne

Lavable en machine 40

	bleu azur	lignes noir	lignes naturel
CHAUSSETTES	2	2	2

Produit porté : VENOFLEX Fast Lin coloris lignes naturel

European Flax®
Lin fibre de qualité premium

Ce produit contient des fibres de lin certifiées European Flax® : fibre végétale de qualité premium, issue d'une culture respectueuse de l'environnement

* Technologie FAST : facilité d'enfilage et de retrait.
** Fibre naturelle de lin ayant des propriétés thermorégulatrices. http://news.europeanflax.com/fr/lin/benefices-lin/

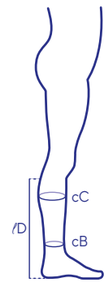
Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

VENOFLEX *Fast* LIN

NORMAL ℓD < 40 cm
LONG ℓD > 40 cm

CHAUSSETTES

	CHEVILLE	MOLLET
1	19 - 21	30 - 35
2	21 - 24	32 - 38
3	24 - 26	34 - 42
4	26 - 29	37 - 46



Guide pour la prise de mesure :

ℓD : hauteur entre le sol et le genou
(mesure prise en dessous du pli du genou face arrière)
cB : circonférence de la cheville (au plus fin)
cC : circonférence du mollet (au plus fort)

22,40 € TTC LPPR

			CHAUSSETTES	1	2	3	4
bleu azur	CLASSE 2	NORMAL		3111790082040	3111790082064	3111790082088	3111790082101
		LONG		3111790082057	3111790082071	3111790082095	3111790082118
lignes noir	CLASSE 2	NORMAL		3111790263579	3111790263630	3111790263692	3111790263753
		LONG		3111790263586	3111790263647	3111790263708	3111790263760
lignes naturel	CLASSE 2	NORMAL		3111790263593	3111790263654	3111790263715	3111790263777
		LONG		3111790263609	3111790263661	3111790263722	3111790263784

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Sensitive
FEMME

Le confort du coton au quotidien

IDÉAL POUR :
- les activités extérieures
- toutes les saisons

CONFORT
Isolant et absorbant grâce à la fibre de coton

COMPOSITION
Coton, polyamide, élasthanne

Lavable en machine 40

Produit porté : VENOFLEX Fast Coton coloris irlandais gris chiné

VENOFLEX *Fast* COTON

La compression sans effort et résistante***

CLASSE
2 15 - 20 mmHg
3 20 - 36 mmHg

RÉSISTANT**
En coton pour garantir la solidité de la maille et augmenter la durabilité de la chaussette.

TECHNOLOGIE FAST CONFORT ET FACILITÉ D'ENFILAGE
- Couture sur le dessus du pied et absence de revers
- Chaussettes extensibles en hauteur et en largeur

	irlandais gris chiné	irlandais noir
CHAUSSETTES	2	2 3

* Technologie FAST : facilité d'enfilage et de retrait.
** https://www.la-federation.com/data/chiffres-cles_3ec82/fiche/633/fibres_naturelles_36d9d.pdf

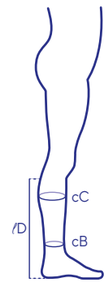
Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

VENOFLEX *Fast* COTON

NORMAL ℓD < 40 cm
LONG ℓD > 40 cm

CHAUSSETTES

	CHEVILLE	MOLLET
1	19 - 21	30 - 35
2	21 - 24	32 - 38
3	24 - 26	34 - 42
4	26 - 29	37 - 46



Guide pour la prise de mesure :

ℓD : hauteur entre le sol et le genou
(mesure prise en dessous du pli du genou face arrière)
cB : circonférence de la cheville (au plus fin)
cC : circonférence du mollet (au plus fort)

22,40 € TTC LPPR

			CHAUSSETTES	1	2	3	4
irlandais gris chiné	CLASSE 2	NORMAL	3111790262893	3111790262978	3111790263050	3111790263135
		LONG	3111790262909	3111790262985	3111790263067	3111790263142
irlandais noir	CLASSE 2	NORMAL	3111790262855	3111790262930	3111790263012	3111790263098
		LONG	3111790262862	3111790262947	3111790263029	3111790263104
	CLASSE 3	NORMAL	3111790264859	3111790264873	3111790264897	3111790264910
		LONG	3111790264866	3111790264880	3111790264903	3111790264927

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Le confort naturel, isolant et doux**

IDÉAL POUR :
- les activités extérieures
- les temps froids et humides

DOUCEUR
Tricotage avec un fil Air jet favorisant la douceur et la souplesse de la maille.

ÉLÉGANCE
Un motif texturé et élégant grâce au tricotage jacquard.

COMPOSITION
Laine, polyamide, élasthanne

Lavable en machine 40

Produit porté : VENOFLEX Fast Laine coloris torsades anthracite

CLASSE

2
15 - 20 mmHg

3
20 - 36 mmHg

VENOFLEX *Fast* LAINE

La compression sans effort et isolante***

ISOLANT ET THERMO-RÉGULANT**
En laine de mérinos pour protéger les jambes du froid et évacuer la transpiration.

TECHNOLOGIE FAST CONFORT ET FACILITÉ D'ENFILAGE
- Couture sur le dessus du pied et absence de revers
- Chaussettes extensibles en hauteur et en largeur

	torsades écru	torsades anthracite	torsades noir
CHAUSSETTES	2 3	2	2

* Technologie FAST : facilité d'enfilage et de retrait.
** https://www.la-federation.com/data/chiffres-cles_3ec82/fiche/633/fibres_naturelles_36d9d.pdf.

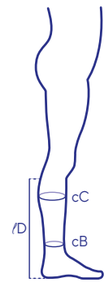
Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

VENOFLEX *Fast* LAINE

NORMAL ℓD < 40 cm
LONG ℓD > 40 cm

CHAUSSETTES

	CHEVILLE	MOLLET
1	19 - 21	30 - 35
2	21 - 24	32 - 38
3	24 - 26	34 - 42
4	26 - 29	37 - 46



Guide pour la prise de mesure :

ℓD : hauteur entre le sol et le genou
(mesure prise en dessous du pli du genou face arrière)
cB : circonférence de la cheville (au plus fin)
cC : circonférence du mollet (au plus fort)

22,40 € TTC LPPR

		CHAUSSETTES	1	2	3	4
torsades écru	CLASSE 2	NORMAL	3111790263197	3111790263296	3111790263395	3111790263494
		LONG	3111790263203	3111790263302	3111790263401	3111790263500
	CLASSE 3	NORMAL	3111790264958	3111790265016	3111790265078	3111790265139
		LONG	3111790264965	3111790265023	3111790265085	3111790265146
torsades anthracite	CLASSE 2	NORMAL	3111790263210	3111790263319	3111790263418	3111790263517
		LONG	3111790263227	3111790263326	3111790263425	3111790263524
torsades noir	CLASSE 2	NORMAL	3111790263173	3111790263272	3111790263371	3111790263470
		LONG	3111790263180	3111790263289	3111790263388	3111790263487

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Féminité, résistance et confort au quotidien

FÉMINITÉ :
- motif côtelé fin
- large palettes de couleurs douces

IDÉAL POUR :
- les loisirs ou le voyage
- la mi-saison

COMPOSITION
Coton, polyamide, élasthanne

Le modèle bas-cuisse contient du silicone.

Lavable en machine 40

CLASSE 2
15 - 20 mmHg

VENOFLEX *Simply* COTON FIN

La compression confortable et résistante

RÉSISTANT*
En coton pour garantir la solidité de la maille et augmenter la durabilité.

CONFORTABLE
Forme anatomique qui épouse la forme du mollet sans comprimer.

	beige naturel	parme grisé	rose poudré	crème	noir
CHAUSSETTES	2	2	2	2	2
BAS-CUISSE	2	-	-	-	2
COLLANT	-	-	-	-	2

* https://www.la-federation.com/data/chiffres-cles_3ec82/fiche/633/fibres_naturelles_36d9d.pdf.

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

VENOFLEX Simply COTON FIN

CHAUSSETTES

NORMAL ℓD < 40 cm
LONG ℓD > 40 cm

	CHEVILLE	MOLLET
1	19 - 21	30 - 35
2	21 - 24	32 - 38
3	24 - 26	34 - 42
4	26 - 29	37 - 46

BAS-CUISSE

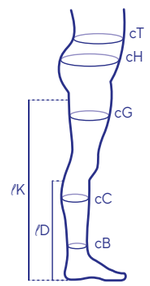
NORMAL ℓK < 74 cm
LONG ℓK > 74 cm

	CHEVILLE	CUISSE
1	19 - 21	45 - 54
2	21 - 24	50 - 59
3	24 - 26	56 - 66
4	26 - 29	58 - 69

COLLANT

NORMAL ℓK < 74 cm
LONG ℓK > 74 cm

	CHEVILLE	CUISSE	HANCHES MAXI	TAILLE MAXI
1	19 - 21	45 - 54	≤ 128	≤ 93
2	21 - 24	50 - 59	≤ 133	≤ 96
3	24 - 26	56 - 66	≤ 145	≤ 104
4	26 - 29	58 - 69	≤ 154	≤ 110



Guide pour la prise de mesure :

ℓD : hauteur entre le sol et le genou
(mesure prise en dessous du pli du genou face arrière)
ℓK : hauteur sol-entrejambe
cB : circonférence de la cheville (au plus fin)
cC : circonférence du mollet (au plus fort)
cG : circonférence de la cuisse (au plus fort)
cH : circonférence des hanches
cT : circonférence de la taille

22,40 € TTC LPPR — CHAUSSETTES

			1	2	3	4
beige naturel	CLASSE 2	NORMAL	3111790256120	3111790256267	3111790256403	3111790256540
		LONG	3111790256137	3111790256274	3111790256410	3111790256557
parme grisé	CLASSE 2	NORMAL	3111790256205	3111790256342	3111790256489	3111790256625
		LONG	3111790256212	3111790256359	3111790256496	3111790256632
rose poudré	CLASSE 2	NORMAL	3111790256144	3111790256281	3111790256427	3111790256564
		LONG	3111790256151	3111790256298	3111790256434	3111790256571
crème	CLASSE 2	NORMAL	3111790256168	3111790256304	3111790256441	3111790256588
		LONG	3111790256175	3111790256311	3111790256458	3111790256595
noir	CLASSE 2	NORMAL	3111790256083	3111790256229	3111790256366	3111790256502
		LONG	3111790256090	3111790256236	3111790256373	3111790256519

29,78 € TTC LPPR — BAS-CUISSE

			1	2	3	4
beige naturel	CLASSE 2	NORMAL	3111790256823	3111790256861	3111790256908	3111790256946
		LONG	3111790256830	3111790256878	3111790256915	3111790256953
noir	CLASSE 2	NORMAL	3111790256809	3111790256847	3111790256885	3111790256922
		LONG	3111790256816	3111790256854	3111790256892	3111790256939

42,03 € TTC LPPR — COLLANT

			1	2	3	4
noir	CLASSE 2	NORMAL	3111790256724	3111790256748	3111790256762	3111790256786
		LONG	3111790256731	3111790256755	3111790256779	3111790256793

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Sensitive HOMME

Produit porté :
VENOFLEX Fast Laine coloris noir

Fibres techniques

Confort

CLASSE

1 10 – 15 mmHg

2 15 – 20 mmHg

3 20 – 36 mmHg

Des produits aux fibres d'origine végétale ou techniques qui apportent de la douceur et respectent la peau.

Des solutions pensées pour les hommes à la recherche d'un confort sensoriel.
Des produits à la fois adaptés à la saison et respectueux de la peau.

2 3 VENOFLEX *Fast* AIR / p. 80 - 83

2 VENOFLEX *Fast* LIN / p. 84 - 87

2 3 VENOFLEX *Fast* COTON / p. 88 - 91

2 3 VENOFLEX *Fast* LAINE / p. 92 - 95

1 2 3 VENOFLEX *City Confort* COTON / p. 96 -101

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE.
Lire la notice avant utilisation.

*Le confort respirant, souple et thermorégulateur***

Une association inédite de fibres pour s'adapter à toutes les situations de la vie : journée de travail intensive, piétinements, voyages, activités physiques...

IDÉAL POUR :
- activités extérieures
- voyager
- les saisons plus chaudes

COMPOSITION
Polyamide, élasthanne

Lavable en machine 40

VENOFLEX *Fast* AIR

CLASSE
2 15 - 20 mmHg
3 20 - 36 mmHg

La compression sans effort et respirante***

ABSORBANT
La fibre Nilit Aquarius** facilite l'absorption et l'évacuation de la transpiration.

RAFRAÎCHISSANT
La fibre Nilit Breeze* procure un effet de fraicheur.

TECHNOLOGIE FAST CONFORT ET FACILITÉ D'ENFILAGE
- Couture sur le dessus du pied et absence de revers
- Chaussettes extensibles en hauteur et en largeur

	marine	anthracite	noir
CHAUSSETTES	2	2	2 3

* Technologie FAST : facilité d'enfilage et de retrait.
** http://www.nilit.com : NILIT® BREEZE : fibre douce avec effet rafraîchissant / NilLIT®AQUARIUS : fibre hydrophile à haute performance.

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

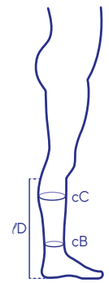
Sensitive
HOMME

VENOFLEX *Fast* AIR

NORMAL ℓD < 44 cm
LONG ℓD > 44 cm

CHAUSSETTES

	CHEVILLE	MOLLET
1	19 - 21	30 - 35
2	21 - 24	32 - 38
3	24 - 26	34 - 42
4	26 - 29	37 - 46



Guide pour la prise de mesure :

ℓD : hauteur entre le sol et le genou
(mesure prise en dessous du pli du genou face arrière)
cB : circonférence de la cheville (au plus fin)
cC : circonférence du mollet (au plus fort)

22,40 € TTC LPPR

			CHAUSSETTES	1	2	3	4
marine	CLASSE 2	NORMAL		3111790264392	3111790264453	3111790264514	3111790264576
		LONG		3111790264408	3111790264460	3111790264521	3111790264583
anthracite	CLASSE 2	NORMAL		3111790264415	3111790264477	3111790264538	3111790264590
		LONG		3111790264422	3111790264484	3111790264545	3111790264606
noir	CLASSE 2	NORMAL		3111790264378	3111790264439	3111790264491	3111790264552
		LONG		3111790264385	3111790264446	3111790264507	3111790264569
	CLASSE 3	NORMAL		3111790265498	3111790265511	3111790265535	3111790265559
		LONG		3111790265504	3111790265528	3111790265542	3111790265566

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Sensitive
HOMME

*Le confort naturel, respirant et doux***

RESPIRANT :
fibre naturelle de lin thermorégulatrice

DOUCEUR :
association de la fibre de lin et de viscose**

IDÉAL POUR :
- voyager
- les saisons plus chaudes

COMPOSITION
Viscose, polyamide, lin, élasthanne

Lavable en machine 40

Produit porté :
VENOFLEX Fast Lin coloris grège

CLASSE 2
15 - 20 mmHg

VENOFLEX *Fast* LIN

La compression sans effort* et légère*

LÉGÈRETÉ
Une chaussette fine, respirante et thermorégulatrice**.

TECHNOLOGIE FAST CONFORT ET FACILITÉ D'ENFILAGE
- Couture sur le dessus du pied et absence de revers
- Chaussettes extensibles en hauteur et en largeur

	bleu azur	grège	naturel	noir
CHAUSSETTES	2	2	2	2

European Flax®
Lin fibre de qualité premium

Ce produit contient des fibres de lin certifiées European Flax® : fibre végétale de qualité premium, issue d'une culture respectueuse de l'environnement

* Technologie FAST : facilité d'enfilage et de retrait.
** Fibre naturelle de lin ayant des propriétés thermorégulatrices. http://news.europeanflax.com/fr/lin/benefices-lin/

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

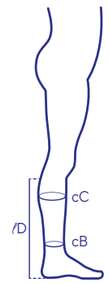
Sensitive
HOMME

VENOFLEX *Fast* LIN

NORMAL ℓD < 44 cm
LONG ℓD > 44 cm

CHAUSSETTES

	CHEVILLE	MOLLET
1	19 - 21	30 - 35
2	21 - 24	32 - 38
3	24 - 26	34 - 42
4	26 - 29	37 - 46



Guide pour la prise de mesure :

ℓD : hauteur entre le sol et le genou
(mesure prise en dessous du pli du genou face arrière)
cB : circonférence de la cheville (au plus fin)
cC : circonférence du mollet (au plus fort)

22,40 € TTC LPPR

			CHAUSSETTES	1	2	3	4
bleu azur	CLASSE 2	NORMAL	3111790082125	3111790082149	3111790082163	3111790082187
		LONG	3111790082132	3111790082156	3111790082170	3111790082194
grège	CLASSE 2	NORMAL	3111790264651	3111790264712	3111790264774	3111790264835
		LONG	3111790264668	3111790264729	3111790264781	3111790264842
naturel	CLASSE 2	NORMAL	3111790264637	3111790264699	3111790264750	3111790264811
		LONG	3111790264644	3111790264705	3111790264767	3111790264828
noir	CLASSE 2	NORMAL	3111790264613	3111790264675	3111790264736	3111790264798
		LONG	3111790264620	3111790264682	3111790264743	3111790264804

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Sensitive
HOMME

Le confort du coton au quotidien

IDÉAL POUR :
- les activités extérieures
- toutes les saisons

CONFORT
Isolant et absorbant grâce à la fibre de coton

COMPOSITION
Coton, polyamide, élasthanne

Lavable en machine 40

Produit porté :
VENOFLEX Fast Coton coloris côte ardoise

CLASSE

2
15 - 20 mmHg

3
20 - 36 mmHg

VENOFLEX *Fast* COTON

La compression sans effort* et résistante**

RÉSISTANT**
En coton pour garantir la solidité de la maille et augmenter la durabilité de la chaussette.

TECHNOLOGIE FAST CONFORT ET FACILITÉ D'ENFILAGE
- Couture sur le dessus du pied et absence de revers
- Chaussettes extensibles en hauteur et en largeur

	côte ardoise	côte noir
CHAUSSETTES	2	2 3

* Technologie FAST : facilité d'enfilage et de retrait.
** https://www.la-federation.com/data/chiffres-cles_3ec82/fiche/633/fibres_naturelles_36d9d.pdf.

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

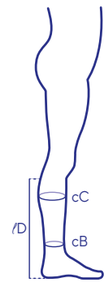
Sensitive
HOMME

VENOFLEX *Fast* COTON

NORMAL ℓD < 44 cm
LONG ℓD > 44 cm

CHAUSSETTES

	CHEVILLE	MOLLET
1	19 - 21	30 - 35
2	21 - 24	32 - 38
3	24 - 26	34 - 42
4	26 - 29	37 - 46



Guide pour la prise de mesure :

ℓD : hauteur entre le sol et le genou
(mesure prise en dessous du pli du genou face arrière)
cB : circonférence de la cheville (au plus fin)
cC : circonférence du mollet (au plus fort)

22,40 € TTC LPPR

			CHAUSSETTES	1	2	3	4
côte ardoise	CLASSE 2	NORMAL	3111790263852	3111790263937	3111790264019	3111790264095
		LONG	3111790263869	3111790263944	3111790264026	3111790264101
côte noir	CLASSE 2	NORMAL	3111790263814	3111790263890	3111790263975	3111790264057
		LONG	3111790263821	3111790263906	3111790263982	3111790264064
	CLASSE 3	NORMAL	3111790265177	3111790265214	3111790265252	3111790265290
		LONG	3111790265184	3111790265221	3111790265269	3111790265306

Sensitive
HOMME

*Le confort naturel, isolant et doux**

IDÉAL POUR :
- les activités extérieures
- les temps froids et humides

DOUCEUR
Tricotage avec un fil Air jet favorisant la douceur et la souplesse de la maille.

ELEGANCE
Un motif texturé et élégant grâce au tricotage Jacquard.

COMPOSITION
Laine, polyamide, élasthanne

Lavable en machine 40

Produit porté :
VENOFLEX Fast Laine
coloris noir

CLASSE

2
15 - 20 mmHg

3
20 - 36 mmHg

VENOFLEX *Fast* LAINE

La compression sans effort et isolante***

ISOLANT ET THERMO-RÉGULANT**
en laine de mérinos pour protéger les jambes du froid et évacuer la transpiration.

TECHNOLOGIE FAST CONFORT ET FACILITÉ D'ENFILAGE
- Couture sur le dessus du pied et absence de revers
- Chaussettes extensibles en hauteur et en largeur

	anthracite	noir
CHAUSSETTES	2	2 3

* https://www.la-federation.com/data/chiffres-cles_3ec82/fiche/633/fibres_naturelles_36d9d.pdf
** Tricotage avec un fil Airjet

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

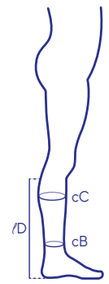
Sensitive
HOMME

VENOFLEX *Fast* LAINE

NORMAL ℓD < 44 cm
LONG ℓD > 44 cm

CHAUSSETTES

	CHEVILLE	MOLLET
1	19 - 21	30 - 35
2	21 - 24	32 - 38
3	24 - 26	34 - 42
4	26 - 29	37 - 46



Guide pour la prise de mesure :

ℓD : hauteur entre le sol et le genou
(mesure prise en dessous du pli du genou face arrière)
cB : circonférence de la cheville (au plus fin)
cC : circonférence du mollet (au plus fort)

22,40 € TTC LPPR

			CHAUSSETTES	1	2	3	4
anthracite	CLASSE 2	NORMAL	3111790264156	3111790264217	3111790264279	3111790264330
		LONG	3111790264163	3111790264224	3111790264286	3111790264347
noir	CLASSE 2	NORMAL	3111790264132	3111790264194	3111790264255	3111790264316
		LONG	3111790264149	3111790264200	3111790264262	3111790264323
	CLASSE 3	NORMAL	3111790265337	3111790265375	3111790265412	3111790265450
		LONG	3111790265344	3111790265382	3111790265429	3111790265467

Sensitive
HOMME

VENOFLEX *City Confort*

COTON

CLASSE
1 – 10 – 15 mmHg
2 – 15 – 20 mmHg
3 – 20 – 36 mmHg

La compression confortable et résistante

RÉSISTANT
En coton pour garantir la solidité de la maille et augmenter la durabilité de la chaussette*.

CONFORTABLE
Forme anatomique qui épouse la forme du mollet pour limiter l'effet garrot.

	granite	noir	bleu navy
CHAUSSETTES	2	1 2 3	2
CHAUSSETTES PIED OUVERT	-	3	-
BAS-CUISSE	2	2 3	2
BAS-CUISSE PIED OUVERT	-	3	-
COLLANT	-	2	-

Résistance et confort au quotidien

IDÉAL POUR :
- les loisirs ou le voyage
- la mi-saison

COMPOSITION
Polyamide, élasthanne, coton

Le modèle bas-cuisse contient du silicone.

Lavable en machine 40

* https://www.la-federation.com/data/chiffres-cles_3ec82/fiche/633/fibres_naturelles_36d9d.pdf

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Sensitive
HOMME

VENOFLEX *City Confort*

COTON

CHAUSSETTES

NORMAL ℓD < 44 cm
LONG ℓD > 44 cm

	CHEVILLE	MOLLET
1	19 - 21	30 - 35
2	21 - 24	32 - 38
3	24 - 26	34 - 42
4	26 - 29	37 - 46

BAS-CUISSE

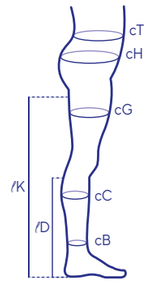
NORMAL ℓK < 78 cm
LONG ℓK > 78 cm

	CHEVILLE	CUISSE
1	19 - 21	45 - 54
2	21 - 24	50 - 59
3	24 - 26	56 - 66
4	26 - 29	58 - 69

COLLANT

NORMAL ℓK < 78 cm
LONG ℓK > 78 cm

	CHEVILLE	CUISSE	HANCHES MAXI	TAILLE MAXI
1	19 - 21	45 - 54	≤ 120	≤ 100
2	21 - 24	50 - 59	≤ 135	≤ 115
3	24 - 26	56 - 66	≤ 145	≤ 125
4	26 - 29	58 - 69	≤ 155	≤ 135



Guide pour la prise de mesure :

ℓD : hauteur entre le sol et le genou
(mesure prise en dessous du pli du genou face arrière)
ℓK : hauteur sol-entrejambe
cB : circonférence de la cheville (au plus fin)
cC : circonférence du mollet (au plus fort)
cG : circonférence de la cuisse (au plus fort)
cH : circonférence des hanches
cT : circonférence de la taille

CLASSE
1 10 – 15 mmHg
2 15 – 20 mmHg
3 20 – 36 mmHg

22,40 € TTC LPPR

	CHAUSSETTES		1	2	3	4
granite	CLASSE 2	NORMAL	3111790257561	3111790257622	3111790257684	3111790257745
		LONG	3111790257578	3111790257639	3111790257691	3111790257752
noir	CLASSE 1	NORMAL	3111790255840	3111790255864	3111790255888	3111790255901
		LONG	3111790255857	3111790255871	3111790255895	3111790255918
	CLASSE 2	NORMAL	3111790257523	3111790257585	3111790257646	3111790257707
		LONG	3111790257530	3111790257592	3111790257653	3111790257714
	CLASSE 3	NORMAL	3111790258445	3111790258483	3111790258520	3111790258568
		LONG	3111790258452	3111790258490	3111790258537	3111790258575
bleu navy	CLASSE 2	NORMAL	3111790257547	3111790257608	3111790257660	3111790257721
		LONG	3111790257554	3111790257615	3111790257677	3111790257738

22,40 € TTC LPPR

	CHAUSSETTES PIED OUVERT		1	2	3	4
noir	CLASSE 3	NORMAL	3111790258469	3111790258506	3111790258544	3111790258582
		LONG	3111790258476	3111790258513	3111790258551	3111790258599

29,78 € TTC LPPR

	BAS-CUISSE		1	2	3	4
granite	CLASSE 2	NORMAL	3111790257004	3111790257066	3111790257127	3111790257189
		LONG	3111790257011	3111790257073	3111790257134	3111790257196
noir	CLASSE 2	NORMAL	3111790256960	3111790257028	3111790257080	3111790257141
		LONG	3111790256977	3111790257035	3111790257097	3111790257158
	CLASSE 3	NORMAL	3111790258285	3111790258322	3111790258360	3111790258407
		LONG	3111790258292	3111790258339	3111790258377	3111790258414
bleu navy	CLASSE 2	NORMAL	3111790256984	3111790257042	3111790257103	3111790257165
		LONG	3111790256991	3111790257059	3111790257110	3111790257172

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Sensitive
HOMME

Produit porté :
VENOFLEX City Confort Coton
coloris granite

VENOFLEX
City Confort
COTON

CLASSE
1 10 – 15 mmHg
2 15 – 20 mmHg
3 20 – 36 mmHg

29,78 € TTC LPPR

BAS-CUISSE PIED OUVERT

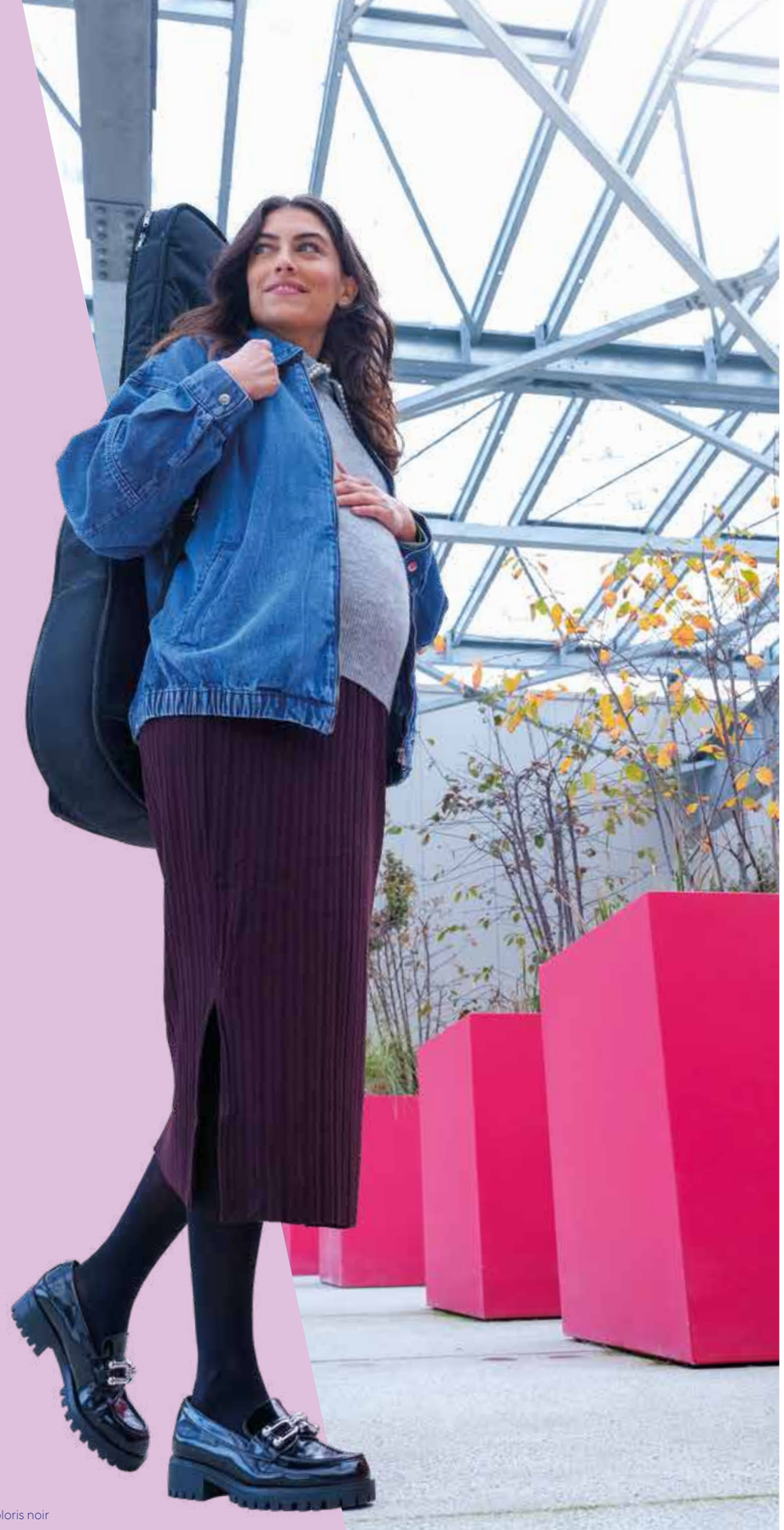
noir	CLASSE 3		1	2	3	4
		NORMAL	3111790258308	3111790258346	3111790258384	3111790258421
		LONG	3111790258315	3111790258353	3111790258391	3111790258438

42,03 € TTC LPPR

COLLANT

noir	CLASSE 2		1	2	3	4
		NORMAL	3111790256649	3111790256663	3111790256687	3111790256700
		LONG	3111790256656	3111790256670	3111790256694	3111790256717

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.



Produit porté : VENOFLEX Kokoon Absolu Maternité coloris noir

Femme enceinte

Confort

CLASSE 2
15 - 20 mmHg

Des collants spécifiquement pensés et adaptés pour la future maman.

Une offre destinée aux futures mamans qui cherchent à soulager leurs jambes sans comprimer leur ventre.
Une solution adaptée à l'évolution de leur corps.

2 VENOFLEX *Kokoon* ABSOLU · MATERNITÉ / p. 104 - 107

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE.
Lire la notice avant utilisation.

Maternité

Confort et tenue tout au long de la journée

Culotte galbante très extensible
sans pression sur le ventre, qui s'adapte
à la morphologie*.

IDÉAL POUR :
- le repos
- les activités du quotidien
- les saisons froides

FACILITÉ D'ENFILAGE
Antiglisse extensible et construction
spécifique au niveau de la cheville.

SOLIDITÉ
Zones de renfort
au niveau des orteils
et de la plante du pied.

COMPOSITION
Polyamide, élasthanne

Lavable en machine 40

Produit porté : VENOFLEX Kokoon Absolu Maternité coloris noir

CLASSE 2
15 - 20 mmHg

VENOFLEX *Kokoon*

ABSOLU • MATERNITÉ

La compression féminine et douce** conçue pour les futures mamans

CONFORTABLE ET PRATIQUE
Culotte extensible sans pression
qui épouse la forme du ventre, en finition
semi-opaque, qui prend soin
des femmes enceintes
sans compromettre leur élégance.

DOUX**
Effet microfibre grâce à l'utilisation
de fils spécifiques,
pensé pour maman et son bébé.

	losanges noir	beige naturel	noir
COLLANT	2	2	2

Original MATERNITÉ

Retrouvez également la gamme Secret avec sa solution spécifique maternité, au prix abordable, disponible dans le segment "Original".
Voir p. 133.

* Utilisation d'un fil lui conférant une grande élasticité.
** Focus group mené en France et en Pologne auprès de 29 patientes - Test sensoriel - OPINION WAY - Octobre 2020.

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

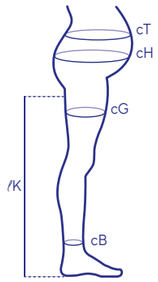
VENOFLEX *Kokoon*

ABSOLU · MATERNITÉ

NORMAL ℓK < 74 cm
LONG ℓK > 74 cm

	CHEVILLE	CUISSE	HANCHES MAXI	TAILLE MAXI
0	16 - 19	42 - 52	≤ 136	≤ 105
1	19 - 21	45 - 54	≤ 136	≤ 105
2	21 - 24	50 - 59	≤ 145	≤ 115
3	24 - 26	56 - 66	≤ 158	≤ 125
4	26 - 29	58 - 69	≤ 167	≤ 130
5	29 - 31	63 - 74	≤ 176	≤ 135

COLLANT



Guide pour la prise de mesure :

ℓK : hauteur sol-entrejambe
cB : circonférence de la cheville (au plus fin)
cG : circonférence de la cuisse (au plus fort)
cH : circonférence des hanches
cT : circonférence de la taille

42,03 € TTC LPPR

		COLLANT	0	1	2	3	4	5
losanges noir	CLASSE 2	NORMAL	-	3111790056287	3111790056348	3111790056409	3111790056461	-
		LONG	-	3111790056294	3111790056355	3111790056416	3111790056478	-
beige naturel	CLASSE 2	NORMAL	3111790056225	3111790056263	3111790056324	3111790056386	3111790056447	3111790056508
		LONG	3111790056232	3111790056270	3111790056331	3111790056393	3111790056454	3111790056515
noir	CLASSE 2	NORMAL	3111790056201	3111790056249	3111790056300	3111790056362	3111790056423	3111790056485
		LONG	3111790056218	3111790056256	3111790056317	3111790056379	3111790056430	3111790056492

Original MATERNITÉ

Retrouvez également la gamme Secret avec sa solution spécifique maternité, au prix abordable, disponible dans le segment "Original".
Voir p. 133.

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Spécifique
MIXTE

Hôpital

Confort

CLASSE

1 10 – 15 mmHg

2 15 – 20 mmHg

3 20 – 36 mmHg

Des produits spécifiquement conçus pour les situations médicales et adaptés aux peaux sensibles.*

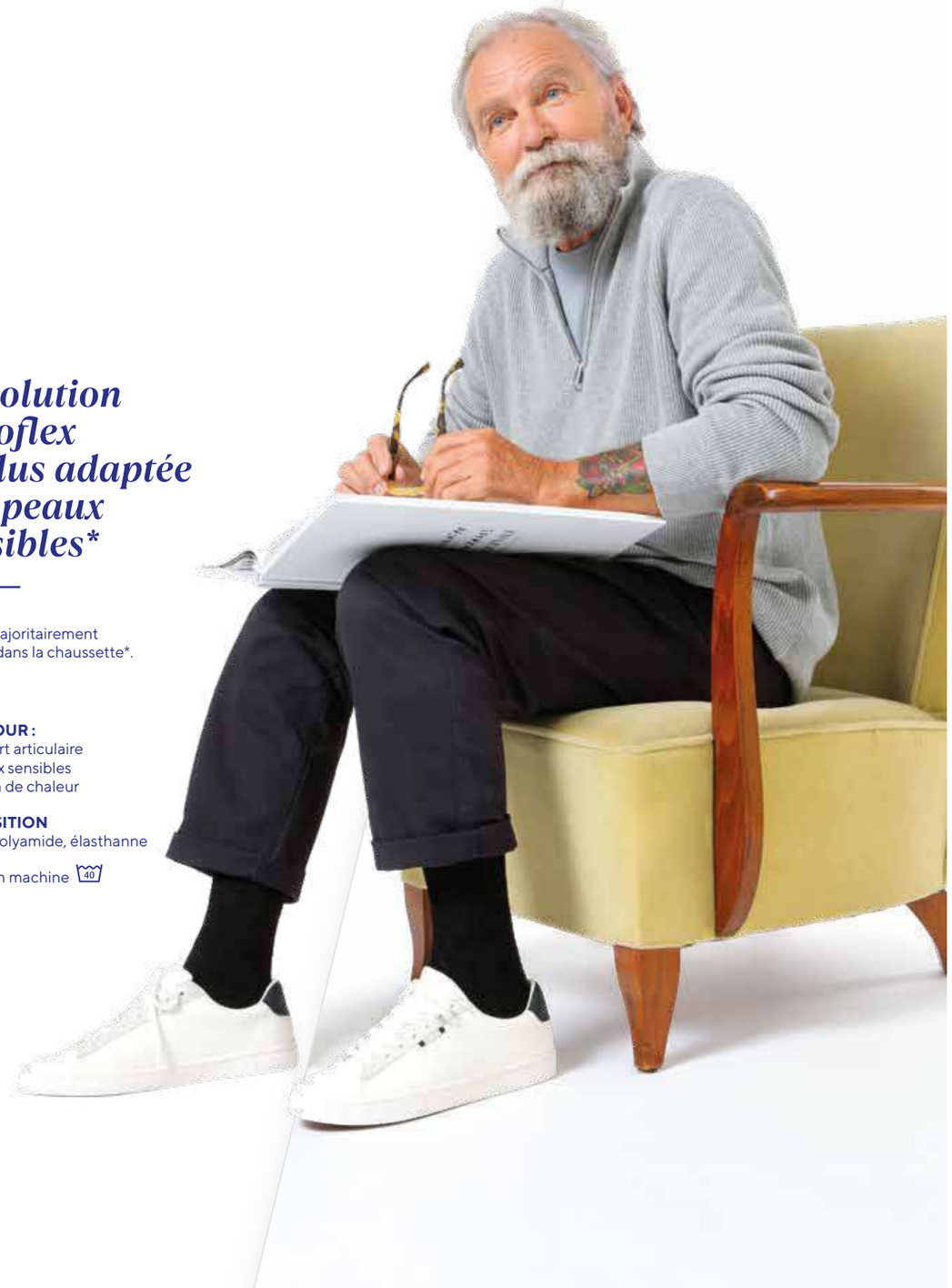
Des solutions pensées et conçues pour une utilisation en milieu hospitalier et pour répondre aux problèmes d'inconfort articulaire et de peaux sensibles* de vos patients.

2 3 VENOFLEX *Soft & Care* / p. 110 - 113

1 2 VENOFLEX *Clinic* / p. 114 - 117

* Venoflex Soft & Care : https://www.la-federation.com/data/club-maille_58014/fiche/108/leaflet_fibres_synthetique_fr_080d5.pdf.

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE.
Lire la notice avant utilisation.



*La solution Venoflex la plus adaptée aux peaux sensibles**

Viscose majoritairement présente dans la chaussette*.

IDÉAL POUR :
- l'inconfort articulaire
- les peaux sensibles
- le besoin de chaleur

COMPOSITION
Viscose, polyamide, élasthanne

Lavable en machine 40

CLASSE

2
15 - 20 mmHg

3
20 - 36 mmHg

VENOFLEX *Soft & Care*

*La compression adaptée aux peaux sensibles**

DES CHAUSSETTES ADAPTÉES AUX PEAUX SENSIBLES*
En viscose, une fibre d'origine végétale respirante et reconnue pour sa douceur**.

FACILES À ENFILER ET À RETIRER POUR 91 % DES PATIENTS*
Des chaussettes épaisses, faciles à attraper et dotées d'un tricotage élargi.

noir

CHAUSSETTES 2 3

TESTÉES ET ADOPTÉES par les patients*

DOUCES POUR 94 % DES PATIENTS**

* https://www.la-federation.com/data/club-maille_58014/fiche/108/leaflet_fibres_synthetique_fr_080d5.pdf.
** Techni'sens EH2798 study for Thuasne® - February 2019. Ease of fitting and removal, comfort, softness and purchase intention for the Thuasne® Soft & Care class 3 product vs Sigvaris. Expert, Varisma Confort coton, Legger, Radiante 93 Coton and Varisan Elle & Lui, on 66 patients. Our overall rating of 7,66/10 after use, is significantly higher than other products tested. 71 % purchase intention.

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

VENOFLEX *Soft & Care*

COURT ℓD < 40 cm
NORMAL 40 cm < ℓD < 44 cm
LONG ℓD > 44 cm

CHAUSSETTES

	CHEVILLE	MOLLET
0	16 - 19	28 - 33
1	19 - 21	30 - 35
2	21 - 24	32 - 38
3	24 - 26	34 - 42
4	26 - 29	37 - 46

Guide pour la prise de mesure :

ℓD : hauteur entre le sol et le genou
(mesure prise en dessous du pli du genou face arrière)
cB : circonférence de la cheville (au plus fin)
cC : circonférence du mollet (au plus fort)

22,40 € TTC LPPR

noir

CHAUSSETTES		0	1	2	3	4
CLASSE 2	COURT	3111796211307	3111796211314	3111796211321	3111796211338	3111796211345
	NORMAL	3111796221306	3111796221313	3111796221320	3111796221337	3111796221344
	LONG	3111796231305	3111796231312	3111796231329	3111796231336	3111796231343
CLASSE 3	COURT	3111796311304	3111796311311	3111796311328	3111796311335	3111796311342
	NORMAL	3111796321303	3111796321310	3111796321327	3111796321334	3111796321341
	LONG	3111796331302	3111796331319	3111796331326	3111796331333	3111796331340

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

IDÉAL POUR :
- l'alitement
- les opérations à risque

PRÉCAUTIONS
En cas d'utilisation avec un bistouri électrique, il est conseillé d'utiliser une chaussette plutôt qu'un bas afin de tenir le dispositif éloigné du bistouri. La chaussette doit être suffisamment éloignée pour ne pas entrer en contact avec la plaque ou les électrodes du bistouri.

COMPOSITION
Polyamide, élasthanne

Le modèle bas-cuisse contient du silicone.

Lavable en machine 40

VENOFLEX *Clinic*

Notre gamme **IMPACT**

La compression pour l'alitement prolongé

CLASSE
1 10 – 15 mmHg
2 15 – 20 mmHg

HÔPITAL
Gamme pour les situations médicales et chirurgicales à risque de thrombose veineuse (infection, alitement prolongé, cancer, chirurgie…) ou pour les périodes préopératoires.

ANTISTATIQUE
Ces produits ne contiennent pas de fils métalliques susceptibles d'interférer avec un champ magnétique.

blanc

CHAUSSETTES PIED OUVERT	2
BAS-CUISSE PIED OUVERT	1 2

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

VENOFLEX *Clinic*

[Notre gamme **IMPACT**]

CHAUSSETTES
PIED OUVERT

NORMAL ℓD < 40 cm
LONG ℓD > 40 cm

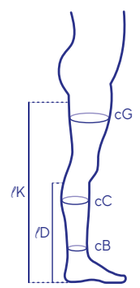
	CHEVILLE	MOLLET
1	17 - 19	30 - 35
2	19 - 22	32 - 38
3	22 - 25	34 - 42
4	25 - 29	37 - 46
5	29 - 31	43 - 49

BAS-CUISSE
PIED OUVERT

NORMAL ℓK < 74 cm
LONG ℓK > 74 cm

	CHEVILLE	CUISSE
1	17 - 19	45 - 54
2	19 - 22	50 - 59
3	22 - 25	56 - 66
4	25 - 29	58 - 69
5	29 - 31	63 - 74

Uniquement en 15 - 20 mmHg.



Guide pour la prise de mesure :

ℓD : hauteur entre le sol et le genou
(mesure prise en dessous du pli du genou face arrière)
ℓK : hauteur sol-entrejambe
cB : circonférence de la cheville (au plus fin)
cC : circonférence du mollet (au plus fort)
cG : circonférence de la cuisse (au plus fort)

22,40 € TTC LPPR

blanc

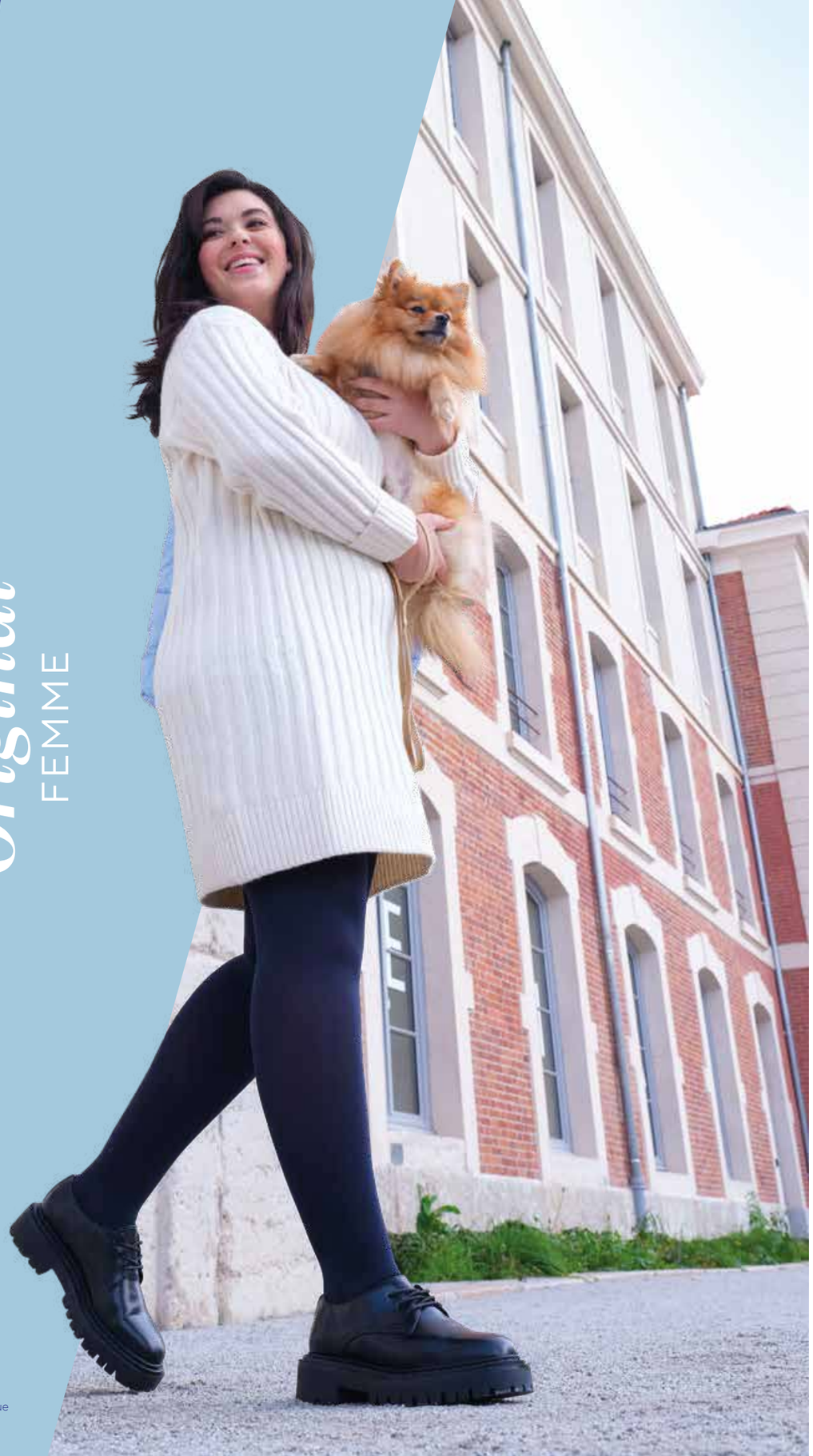
CHAUSSETTES PIED OUVERT		1	2	3	4	5
CLASSE 2	NORMAL	3111790258865	3111790258889	3111790258902	3111790258926	3111790258940
	LONG	3111790258872	3111790258896	3111790258919	3111790258933	3111790258957

29,78 € TTC LPPR

blanc

BAS-CUISSE PIED OUVERT		1	2	3	4	5
CLASSE 1	NORMAL	3111790258704	3111790258728	3111790258742	3111790258766	-
	LONG	3111790258711	3111790258735	3111790258759	3111790258773	-
CLASSE 2	NORMAL	3111790259060	3111790259084	3111790259107	3111790259121	3111790259145
	LONG	3111790259077	3111790259091	3111790259114	3111790259138	3111790259152

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.



Produit porté : VENOFLEX Secret Opaque coloris noir

Accessible

CLASSE

1 10 – 15 mmHg

2 15 – 20 mmHg

3 20 – 36 mmHg

Une gamme à la fois simple et abordable

Pour celles qui privilégient une solution simple et abordable prise en charge par la sécurité sociale.

1 2 3 VENOFLEX *Secret* / p. 120 - 127

2 VENOFLEX *Secret* OPAQUE / p. 128 - 131

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

VENOFLEX *Secret*

Notre gamme **IMPACT**

La compression simple et accessible pour femme*

CLASSE
1 – 10 – 15 mmHg
2 – 15 – 20 mmHg
3 – 20 – 36 mmHg

SIMPLE ET ABORDABLE
La solution classique de compression disponible en chaussettes, bas-cuisse et collant.

SEMI-TRANSPARENT
Densité moyenne de la maille associée à des fils plats et brillants pour une finition semi-transparente.

	marine	beige naturel	dune	doré	beige bronzant	noir
CHAUSSETTES	2	2	2	1 2 3	2	1 2 3
CHAUSSETTES MOLLET -/+	-	-	-	2	-	2
CHAUSSETTES PIED OUVERT	-	-	-	2 3	2	2 3
BAS-CUISSE	2	2	2	1 2 3	2	1 2 3
BAS-CUISSE -/+	-	-	-	2	-	2
BAS-CUISSE PIED OUVERT	-	-	-	2 3	2	2 3
COLLANT	-	-	-	2	-	2

Original : une compression fonctionnelle et abordable

IDÉAL POUR :
- le travail et les activités quotidiennes
- les saisons plus chaudes

COMPOSITION
Polyamide, élasthanne

Le modèle bas-cuisse contient du silicone.

Lavable en machine 40

* Solution prise en charge par la sécurité sociale.

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

VENOFLEX *Secret* [Notre gamme **IMPACT**]

CHAUSSETTES

NORMAL ℓD < 40 cm
LONG ℓD > 40 cm

	CHEVILLE	**MOLLET -**	MOLLET	**MOLLET +**
1	19 - 21	23 - 30	30 - 35	35 - 46
2	21 - 24	26 - 32	32 - 38	38 - 48
3	24 - 26	29 - 34	34 - 42	42 - 52
4	26 - 29	32 - 37	37 - 46	46 - 54
5	29 - 31	36 - 43	43 - 49	49 - 56

BAS-CUISSE

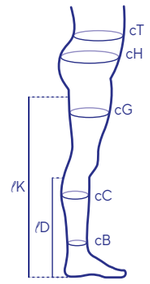
NORMAL ℓK < 74 cm
LONG ℓK > 74 cm

	CHEVILLE	**CUISSE -**	CUISSE	**CUISSE +**
1	19 - 21	38 - 45	45 - 54	54 - 59
2	21 - 24	43 - 50	50 - 59	59 - 66
3	24 - 26	48 - 56	56 - 66	66 - 70
4	26 - 29	51 - 58	58 - 69	69 - 74
5	29 - 31	55 - 63	63 - 74	74 - 78

COLLANT

NORMAL ℓK < 74 cm
LONG ℓK > 74 cm

	CHEVILLE	CUISSE	HANCHES MAXI	TAILLE MAXI
1	19 - 21	45 - 54	≤ 128	≤ 93
2	21 - 24	50 - 59	≤ 133	≤ 96
3	24 - 26	56 - 66	≤ 145	≤ 104
4	26 - 29	58 - 69	≤ 154	≤ 110
5	29 - 31	63 - 74	≤ 162	≤ 113



Guide pour la prise de mesure :

ℓD : hauteur entre le sol et le genou
(mesure prise en dessous du pli du genou face arrière)
ℓK : hauteur sol-entrejambe
cB : circonférence de la cheville (au plus fin)
cC : circonférence du mollet (au plus fort)
cG : circonférence de la cuisse (au plus fort)
cH : circonférence des hanches
cT : circonférence de la taille

VENOFLEX *Secret*

CLASSE
1 10 – 15 mmHg
2 15 – 20 mmHg
3 20 – 36 mmHg

22,40 € TTC LPPR

	CHAUSSETTES		1	2	3	4	5
marine	CLASSE 2	NORMAL	3111790259572	3111790259794	3111790260011	3111790260233	-
		LONG	3111790259589	3111790259800	3111790260028	3111790260240	-
beige naturel	CLASSE 2	NORMAL	3111790259671	3111790259893	3111790260110	3111790260332	-
		LONG	3111790259688	3111790259909	3111790260127	3111790260349	-
dune	CLASSE 2	NORMAL	3111790259497	3111790259718	3111790259930	3111790260158	-
		LONG	3111790259503	3111790259725	3111790259947	3111790260165	-
doré	CLASSE 1	NORMAL	3111795900004	3111795900028	3111795900042	3111795900066	-
		LONG	3111795900011	3111795900035	3111795900059	3111795900073	-
	CLASSE 2	NORMAL	3111790259695	3111790259916	3111790260134	3111790260356	3111795900165
		LONG	3111790259701	3111790259923	3111790260141	3111790260363	3111795900172
	CLASSE 3	NORMAL	3111795900684	3111795900707	3111795900721	3111795900745	-
		LONG	3111795900691	3111795900714	3111795900738	3111795900752	-
beige bronzant	CLASSE 2	NORMAL	3111790259619	3111790259831	3111790260059	3111790260271	-
		LONG	3111790259626	3111790259848	3111790260066	3111790260288	-
noir	CLASSE 1	NORMAL	3111790259190	3111790259237	3111790259275	3111790259312	-
		LONG	3111790259206	3111790259244	3111790259282	3111790259329	-
	CLASSE 2	NORMAL	3111790259534	3111790259756	3111790259978	3111790260196	3111790260394
		LONG	3111790259541	3111790259763	3111790259985	3111790260202	3111790260400
	CLASSE 3	NORMAL	3111790262251	3111790262336	3111790262411	3111790262497	-
		LONG	3111790262268	3111790262343	3111790262428	3111790262503	-

22,40 € TTC LPPR

	CHAUSSETTES MOLLET -		1	2	3	4	5
doré	CLASSE 2	NORMAL	3111795920316	3111795920330	3111795920354	3111795920378	3111795920392
		LONG	3111795920323	3111795920347	3111795920361	3111795920385	3111795920408
noir	CLASSE 2	NORMAL	3111795920118	3111795920132	3111795920156	3111795920170	3111795920194
		LONG	3111795920125	3111795920149	3111795920163	3111795920187	3111795920200

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

22,40 € TTC LPPR + CHAUSSETTES MOLLET +

			1	2	3	4	5
doré	CLASSE 2	NORMAL	3111795920217	3111795920231	3111795920255	3111795920279	3111795920293
		LONG	3111795920224	3111795920248	3111795920262	3111795920286	3111795920309
noir	CLASSE 2	NORMAL	3111795920019	3111795920033	3111795920057	3111795920071	3111795920095
		LONG	3111795920026	3111795920040	3111795920064	3111795920088	3111795920101

22,40 € TTC LPPR CHAUSSETTES PIED OUVERT

			1	2	3	4
beige bronzant	CLASSE 2	NORMAL	3111795920576	3111795920583	3111795920590	3111795920606
		LONG	3111795920613	3111795920620	3111795920637	3111795920644
doré	CLASSE 2	NORMAL	3111795900189	3111795900202	3111795900226	3111795900240
		LONG	3111795900196	3111795900219	3111795900233	3111795900257
	CLASSE 3	NORMAL	3111795900769	3111795900783	3111795900806	3111795900820
		LONG	3111795900776	3111795900790	3111795900813	3111795900837
noir	CLASSE 2	NORMAL	3111790259558	3111790259770	3111790259992	3111790260219
		LONG	3111790259565	3111790259787	3111790260004	3111790260226
	CLASSE 3	NORMAL	3111790262275	3111790262350	3111790262435	3111790262510
		LONG	3111790262282	3111790262367	3111790262442	3111790262527

29,78 € TTC LPPR BAS-CUISSE

			1	2	3	4	5
marine	CLASSE 2	NORMAL	3111790261056	3111790261353	3111790261650	3111790261957	-
		LONG	3111790261063	3111790261360	3111790261667	3111790261964	-
beige naturel	CLASSE 2	NORMAL	3111790261155	3111790261452	3111790261759	3111790262053	-
		LONG	3111790261162	3111790261469	3111790261766	3111790262060	-
dune	CLASSE 2	NORMAL	3111790260899	3111790261193	3111790261490	3111790261797	-
		LONG	3111790260905	3111790261209	3111790261506	3111790261803	-
doré	CLASSE 1	NORMAL	3111795900080	3111795900103	3111795900127	3111795900141	-
		LONG	3111795900097	3111795900110	3111795900134	3111795900158	-
	CLASSE 2	NORMAL	3111790261179	3111790261476	3111790261773	3111790262077	3111795900264
		LONG	3111790261186	3111790261483	3111790261780	3111790262084	3111795900271
	CLASSE 3	NORMAL	3111795900844	3111795900868	3111795900882	3111795900905	-
		LONG	3111795900851	3111795900875	3111795900899	3111795900912	-
beige bronzant	CLASSE 2	NORMAL	3111790261094	3111790261391	3111790261698	3111790261995	-
		LONG	3111790261100	3111790261407	3111790261704	3111790262008	-
noir	CLASSE 1	NORMAL	3111790259350	3111790259398	3111790259435	3111790259473	-
		LONG	3111790259367	3111790259404	3111790259442	3111790259480	-
	CLASSE 2	NORMAL	3111790260974	3111790261278	3111790261575	3111790261872	3111790262152
		LONG	3111790260981	3111790261285	3111790261582	3111790261889	3111790262169
	CLASSE 3	NORMAL	3111790262572	3111790262657	3111790262732	3111790262817	-
		LONG	3111790262589	3111790262664	3111790262749	3111790262824	-

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

CLASSE
1 10 – 15 mmHg
2 15 – 20 mmHg
3 20 – 36 mmHg

BAS-CUISSE -

			1	2	3	4	5
doré	CLASSE 2	NORMAL	3111795900363	3111795900387	3111795900400	3111795900424	3111795900448
		LONG	3111795900370	3111795900394	3111795900417	3111795900431	3111795900455
noir	CLASSE 2	NORMAL	3111790261032	3111790261339	3111790261636	3111790261933	3111790262190
		LONG	3111790261049	3111790261346	3111790261643	3111790261940	3111790262206

BAS-CUISSE +

			1	2	3	4	5
doré	CLASSE 2	NORMAL	3111795900462	3111795900486	3111795900509	3111795900523	3111795900547
		LONG	3111795900479	3111795900493	3111795900516	3111795900530	3111795900554
noir	CLASSE 2	NORMAL	3111790261018	3111790261315	3111790261612	3111790261919	3111790262176
		LONG	3111790261025	3111790261322	3111790261629	3111790261926	3111790262183

BAS-CUISSE PIED OUVERT

			1	2	3	4
beige bronzant	CLASSE 2	NORMAL	3111795925007	3111795925014	3111795925021	3111795925038
		LONG	3111795925045	3111795925052	3111795925069	3111795925076
doré	CLASSE 2	NORMAL	3111795900288	3111795900301	3111795900325	3111795900349
		LONG	3111795900295	3111795900318	3111795900332	3111795900356
	CLASSE 3	NORMAL	3111795900929	3111795900943	3111795900967	3111795900981
		LONG	3111795900936	3111795900950	3111795900974	3111795900998
noir	CLASSE 2	NORMAL	3111790260998	3111790261292	3111790261599	3111790261896
		LONG	3111790261001	3111790261308	3111790261605	3111790261902
	CLASSE 3	NORMAL	3111790262596	3111790262671	3111790262756	3111790262831
		LONG	3111790262602	3111790262688	3111790262763	3111790262848

COLLANT

			1	2	3	4	5
doré	CLASSE 2	NORMAL	3111790260455	3111790260516	3111790260578	3111790260639	3111795900561
		LONG	3111790260462	3111790260523	3111790260585	3111790260646	3111795900578
noir	CLASSE 2	NORMAL	3111790260431	3111790260493	3111790260554	3111790260615	3111790260677
		LONG	3111790260448	3111790260509	3111790260561	3111790260622	3111790260684

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Original : une compression fonctionnelle et abordable

IDÉAL POUR :
- le travail et les activités quotidiennes
- les saisons froides

COMPOSITION
Polyamide, élasthanne

Le modèle bas-cuisse contient du silicone.

Lavable en machine 40

Produit porté : VENOFLEX Secret Opaque coloris noir

CLASSE 2
15 - 20 mmHg

VENOFLEX *Secret* OPAQUE

Notre gamme IMPACT

La compression simple et accessible* pour femme

SIMPLE ET ABORDABLE
La solution classique de compression disponible en chaussettes, bas-cuisse et collant.

OPAQUE
Densité de maille importante avec un fil texturé pour un rendu opaque.

	marine	doré	noir
CHAUSSETTES	2	2	2
BAS-CUISSE	2	2	2
COLLANT	2	2	2

* Solution prise en charge par la sécurité sociale.

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Notre gamme
IMPACT

VENOFLEX *Secret* OPAQUE

CHAUSSETTES

NORMAL ℓD < 40 cm
LONG ℓD > 40 cm

	CHEVILLE	MOLLET
1	19 - 21	30 - 35
2	21 - 24	32 - 38
3	24 - 26	34 - 42
4	26 - 29	37 - 46

BAS-CUISSE

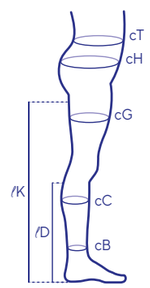
NORMAL ℓK < 74 cm
LONG ℓK > 74 cm

	CHEVILLE	CUISSE
1	19 - 21	45 - 54
2	21 - 24	50 - 59
3	24 - 26	56 - 66
4	26 - 29	58 - 69

COLLANT

NORMAL ℓK < 74 cm
LONG ℓK > 74 cm

	CHEVILLE	CUISSE	HANCHES MAXI	TAILLE MAXI
1	19 - 21	45 - 54	≤ 128	≤ 93
2	21 - 24	50 - 59	≤ 133	≤ 96
3	24 - 26	56 - 66	≤ 145	≤ 104
4	26 - 29	58 - 69	≤ 154	≤ 110



Guide pour la prise de mesure :

ℓD : hauteur entre le sol et le genou
(mesure prise en dessous du pli du genou face arrière)
ℓK : hauteur sol-entrejambe
cB : circonférence de la cheville (au plus fin)
cC : circonférence du mollet (au plus fort)
cG : circonférence de la cuisse (au plus fort)
cH : circonférence des hanches
cT : circonférence de la taille

22,40 € TTC LPPR — CHAUSSETTES

			1	2	3	4
marine	CLASSE 2	NORMAL	3111795905498	3111795905511	3111795905535	3111795905559
		LONG	3111795905504	3111795905528	3111795905542	3111795905566
doré	CLASSE 2	NORMAL	3111795905016	3111795905030	3111795905054	3111795905078
		LONG	3111795905023	3111795905047	3111795905061	3111795905085
noir	CLASSE 2	NORMAL	3111795905252	3111795905276	3111795905290	3111795905313
		LONG	3111795905269	3111795905283	3111795905306	3111795905320

29,78 € TTC LPPR — BAS-CUISSE

			1	2	3	4
marine	CLASSE 2	NORMAL	3111795905573	3111795905597	3111795905610	3111795905634
		LONG	3111795905580	3111795905603	3111795905627	3111795905641
doré	CLASSE 2	NORMAL	3111795905092	3111795905115	3111795905139	3111795905153
		LONG	3111795905108	3111795905122	3111795905146	3111795905160
noir	CLASSE 2	NORMAL	3111795905337	3111795905351	3111795905375	3111795905399
		LONG	3111795905344	3111795905368	3111795905382	3111795905405

42,03 € TTC LPPR — COLLANT

			1	2	3	4
marine	CLASSE 2	NORMAL	3111795905658	3111795905672	3111795905696	3111795905719
		LONG	3111795905665	3111795905689	3111795905702	3111795905726
doré	CLASSE 2	NORMAL	3111795905177	3111795905191	3111795905214	3111795905238
		LONG	3111795905184	3111795905207	3111795905221	3111795905245
noir	CLASSE 2	NORMAL	3111795905412	3111795905436	3111795905450	3111795905474
		LONG	3111795905429	3111795905443	3111795905467	3111795905481

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Original
FEMME

Produit porté : VENOFLEX Secret Maternité coloris doré

Femme enceinte

Accessible

CLASSE 2
15 - 20 mmHg

Un collant à la fois simple et abordable.

Pour celles qui privilégient une solution simple et abordable prise en charge par la sécurité sociale.

2 VENOFLEX *Secret* · MATERNITÉ / p. 133 - 137

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Original
MATERNITÉ

Original : une compression fonctionnelle et abordable

IDÉAL POUR :
- le repos
- les activités du quotidien
- les saisons chaudes

COMPOSITION
Polyamide, élasthanne

Lavable en machine 40

Produit porté : VENOFLEX Secret Maternité coloris doré

CLASSE 2
15 - 20 mmHg

VENOFLEX *Secret* · MATERNITÉ

Notre gamme IMPACT

La compression simple et accessible pour les futures mamans*

SIMPLE ET ABORDABLE
La solution classique de compression développée pour les femmes enceintes.

SEMI-TRANSPARENT
Densité moyenne de la maille associée à des fils plats et brillants pour une finition semi-transparente.

	doré	noir
COLLANT	2	2

* Solution prise en charge par la sécurité sociale.

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

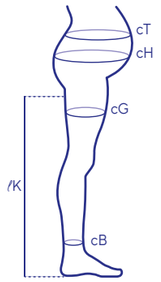
Notre gamme **IMPACT**

VENOFLEX *Secret* · MATERNITÉ

NORMAL ℓK < 74 cm
LONG ℓK > 74 cm

COLLANT

	CHEVILLE	CUISSE	HANCHES MAXI	TAILLE MAXI
1	19 - 21	45 - 54	≤ 136	≤ 105
2	21 - 24	50 - 59	≤ 145	≤ 115
3	24 - 26	56 - 66	≤ 158	≤ 125
4	26 - 29	58 - 69	≤ 167	≤ 130
5	29 - 31	63 - 74	≤ 176	≤ 135



Guide pour la prise de mesure :

ℓK : hauteur sol-entrejambe
cB : circonférence de la cheville (au plus fin)
cG : circonférence de la cuisse (au plus fort)
cH : circonférence des hanches
cT : circonférence de la taille

42,03 € TTC LPPR

	CLASSE	COLLANT	1	2	3	4	5
doré	2	NORMAL	3111795900585	3111795900608	3111795900622	3111795900646	3111795900660
		LONG	3111795900592	3111795900615	3111795900639	3111795900653	3111795900677
noir	2	NORMAL	3111790260714	3111790260752	3111790260790	3111790260837	3111790260875
		LONG	3111790260721	3111790260769	3111790260806	3111790260844	3111790260882

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Original
MATERNITÉ

Produit porté : VENOFLEX Élégance coloris noir

Accessible

CLASSE

1 10 – 15 mmHg

2 15 – 20 mmHg

3 20 – 36 mmHg

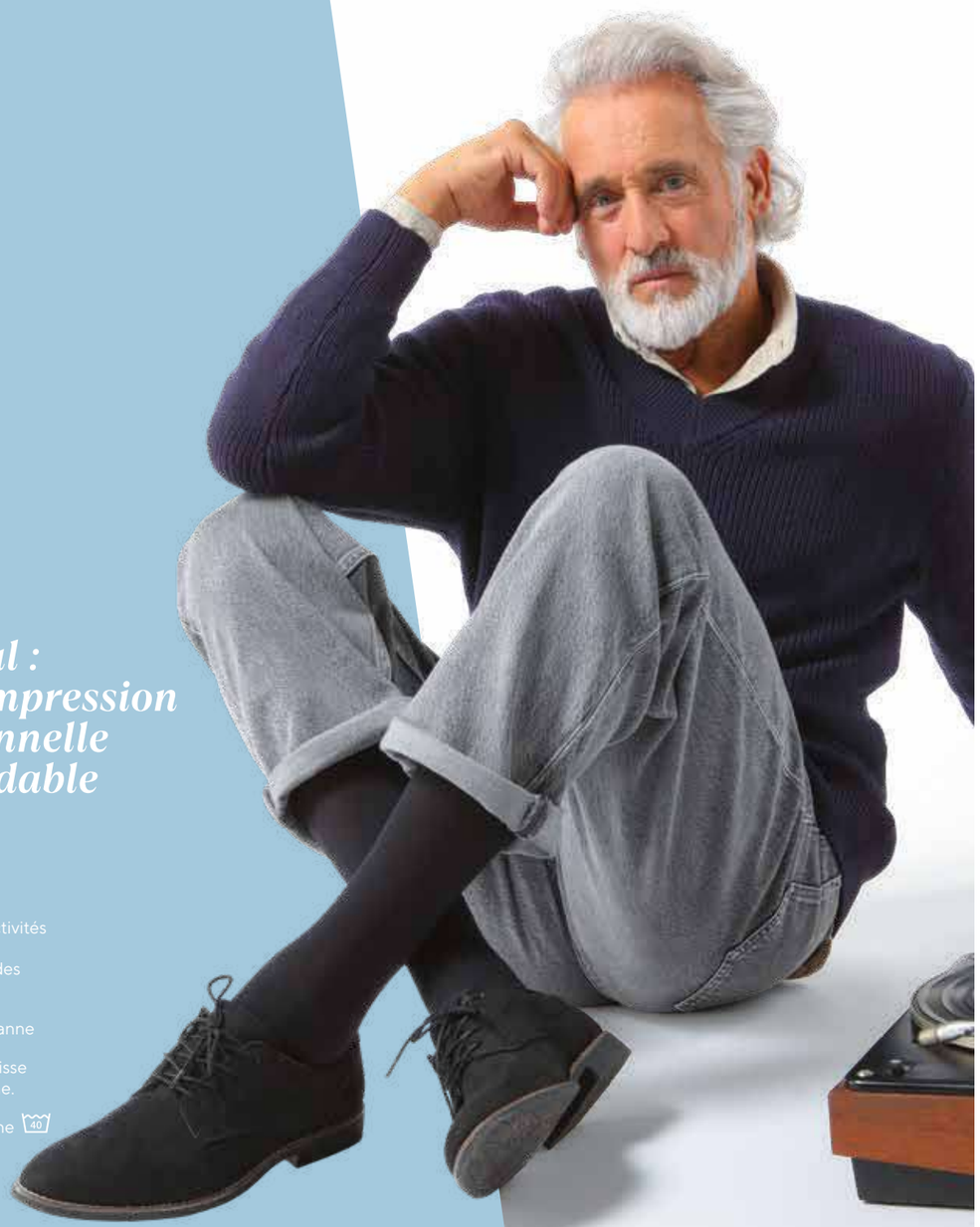
Une gamme à la fois simple et abordable.

Pour ceux qui privilégient une solution simple et abordable prise en charge par la sécurité sociale.

1 2 3 VENOFLEX
Élégance / p. 139 - 145

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Original
HOMME



Original : une compression fonctionnelle et abordable

IDÉAL POUR :
- le travail et les activités quotidiennes
- les saisons chaudes

COMPOSITION
Polyamide, élasthanne

Le modèle bas-cuisse contient du silicone.

Lavable en machine 40

VENOFLEX
Élégance
Notre gamme **IMPACT**

La compression simple et accessible* pour homme

CLASSE
1 – 10 – 15 mmHg
2 – 15 – 20 mmHg
3 – 20 – 36 mmHg

SIMPLE
La compression du quotidien.

EFFICACE
La solution classique de compression disponible en chaussettes et bas-cuisse.

	beige sable	marine	gris	noir
CHAUSSETTES	2 3	2	2	1 2 3
CHAUSSETTES PIED LONG	-	2	-	-
CHAUSSETTES MOLLET -/+	-	-	-	2
CHAUSSETTES PIED OUVERT	3	-	-	3
BAS-CUISSE	2 3	-	-	2 3
BAS-CUISSE PIED OUVERT	3	-	-	3

* Solution prise en charge par la sécurité sociale.

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Notre gamme **IMPACT**

VENOFLEX *Élégance*

NORMAL ℓD < 40 cm
LONG ℓD > 40 cm

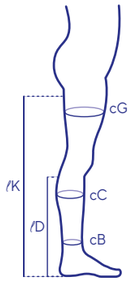
CHAUSSETTES

	CHEVILLE	**MOLLET -**	MOLLET	**MOLLET +**
1	19 - 21	23 - 30	30 - 35	35 - 46
2	21 - 24	26 - 32	32 - 38	38 - 48
3	24 - 26	29 - 34	34 - 42	42 - 52
4	26 - 29	32 - 37	37 - 46	46 - 54

NORMAL ℓK < 74 cm
LONG ℓK > 74 cm

BAS-CUISSE

	CHEVILLE	CUISSE
1	19 - 21	45 - 54
2	21 - 24	50 - 59
3	24 - 26	56 - 66
4	26 - 29	58 - 69



Guide pour la prise de mesure :

ℓD : hauteur entre le sol et le genou
(mesure prise en dessous du pli du genou face arrière)
ℓK : hauteur sol-entrejambe
cB : circonférence de la cheville (au plus fin)
cC : circonférence du mollet (au plus fort)
cG : circonférence de la cuisse (au plus fort)

CLASSE
1 10 – 15 mmHg
2 15 – 20 mmHg
3 20 – 36 mmHg

22,40 € TTC LPPR

	CHAUSSETTES		1	2	3	4
beige sable	CLASSE 2	NORMAL	3111790248958	3111790249047	3111790249139	3111790249221
		LONG	3111790248965	3111790249054	3111790249146	3111790249238
	CLASSE 3	NORMAL	3111790249603	3111790249689	3111790249764	3111790249849
		LONG	3111790249610	3111790249696	3111790249771	3111790249856
marine	CLASSE 2	NORMAL	3111790248927	3111790249016	3111790249108	3111790249191
		LONG	3111790248934	3111790249023	3111790249115	3111790249207
gris	CLASSE 2	NORMAL	3111790248880	3111790248972	3111790249061	3111790249153
		LONG	3111790248897	3111790248989	3111790249078	3111790249160
noir	CLASSE 1	NORMAL	3111790248583	3111790248620	3111790248668	3111790248705
		LONG	3111790248590	3111790248637	3111790248675	3111790248712
	CLASSE 2	NORMAL	3111790248903	3111790248996	3111790249085	3111790249177
		LONG	3111790248910	3111790249009	3111790249092	3111790249184
	CLASSE 3	NORMAL	3111790249566	3111790249641	3111790249726	3111790249801
		LONG	3111790249573	3111790249658	3111790249733	3111790249818

22,40 € TTC LPPR

	CHAUSSETTES PIED LONG		1	2	3	4
marine	CLASSE 2	LONG	3111790248941	3111790249030	3111790249122	3111790249214

22,40 € TTC LPPR

	CHAUSSETTES MOLLET -		1	2	3	4
noir	CLASSE 2	NORMAL	3111795101012	3111795101036	3111795101050	3111795101074
		LONG	3111795101029	3111795101043	3111795101067	3111795101081

22,40 € TTC LPPR

	CHAUSSETTES MOLLET +		1	2	3	4
noir	CLASSE 2	NORMAL	3111795101098	3111795101111	3111795101135	3111795101159
		LONG	3111795101104	3111795101128	3111795101142	3111795101166

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Produit porté :
VENOFLEX Élégance
coloris noir

VENOFLEX
Élégance

CLASSE
1 10 – 15 mmHg
2 15 – 20 mmHg
3 20 – 36 mmHg

22,40 € TTC LPPR

CHAUSSETTES PIED OUVERT

			1	2	3	4
beige sable	CLASSE 3	NORMAL	3111790249627	3111790249702	3111790249788	3111790249863
		LONG	3111790249634	3111790249719	3111790249795	3111790249870
noir	CLASSE 3	NORMAL	3111790249580	3111790249665	3111790249740	3111790249825
		LONG	3111790249597	3111790249672	3111790249757	3111790249832

29,78 € TTC LPPR

BAS-CUISSE

			1	2	3	4
beige sable	CLASSE 2	NORMAL	3111790248743	3111790248781	3111790248828	3111790248866
		LONG	3111790248750	3111790248798	3111790248835	3111790248873
	CLASSE 3	NORMAL	3111790249283	3111790249368	3111790249443	3111790249528
		LONG	3111790249290	3111790249375	3111790249450	3111790249535
noir	CLASSE 2	NORMAL	3111790248729	3111790248767	3111790248804	3111790248842
		LONG	3111790248736	3111790248774	3111790248811	3111790248859
	CLASSE 3	NORMAL	3111790249245	3111790249320	3111790249405	3111790249481
		LONG	3111790249252	3111790249337	3111790249412	3111790249498

29,78 € TTC LPPR

BAS-CUISSE PIED OUVERT

			1	2	3	4
beige sable	CLASSE 3	NORMAL	3111790249306	3111790249382	3111790249467	3111790249542
		LONG	3111790249313	3111790249399	3111790249474	3111790249559
noir	CLASSE 3	NORMAL	3111790249269	3111790249344	3111790249429	3111790249504
		LONG	3111790249276	3111790249351	3111790249436	3111790249511

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Original
HOMME

VENOFLEX **PRODUITS ADAPTÉS**

Les produits "standard" des différentes gammes Venoflex sont adaptables aux mesures de votre patient.

ADAPTATIONS POSSIBLES POUR LES CHAUSSETTES

MODÈLES DISPONIBLES		ADAPTATIONS POSSIBLES
VENOFLEX Fast AIR VENOFLEX Fast COTON VENOFLEX Fast LAINE	VENOFLEX Fast LIN VENOFLEX Soft & Care	• Ouverture du bout de pied
VENOFLEX Kokoon ABSOLU VENOFLEX Simply COTON FIN VENOFLEX Secret VENOFLEX Secret OPAQUE	VENOFLEX City Confort COTON VENOFLEX City Confort FIL D'ÉCOSSE VENOFLEX Élégance	• Ouverture du bout de pied • Réduction de la pointure *sauf pour les pieds longs*

ADAPTATIONS POSSIBLES POUR LES BAS-CUISSE

MODÈLES DISPONIBLES		ADAPTATIONS POSSIBLES
VENOFLEX Kokoon ABSOLU VENOFLEX Simply COTON FIN VENOFLEX Secret VENOFLEX Secret OPAQUE	VENOFLEX City Confort COTON VENOFLEX City Confort FIL D'ÉCOSSE VENOFLEX Élégance	• Ouverture du bout de pied • Réduction de la pointure *sauf sur VENOFLEX City Confort Fil d'Écosse et VENOFLEX Élégance* • Réduction de la hauteur de jambe • Réduction ou agrandissement de l'antiglisse (+/- 9 cm) • Suppression ou changement du modèle d'antiglisse *(le changement du modèle de l'antiglisse n'est pas possible sur VENOFLEX Kokoon Absolu)*
VENOFLEX Incognito ABSOLU		• Réduction ou agrandissement de l'antiglisse (+/- 9 cm) *sauf plumetis*

ADAPTATIONS POSSIBLES POUR LES COLLANTS

MODÈLES DISPONIBLES		ADAPTATIONS POSSIBLES
VENOFLEX Kokoon ABSOLU VENOFLEX Simply COTON FIN VENOFLEX Secret	VENOFLEX Secret OPAQUE VENOFLEX City Confort COTON	• Ouverture du bout de pied • Réduction de la pointure

ACCESSOIRE

Enfile-bas

Pour aider vos patients à la mise en place des chaussettes, bas et collants VENOFLEX

Réf. : W2500001001

L.P.P.R. Dispositif NON REMBOURSÉ

DURABLE
Structure en métal

CONFORTABLE LORS DE LA PRISE EN MAIN
Renforts en mousse au niveau des anses

PRATIQUE
Limite les mouvements : anses hautes et forme inclinée pour faciliter l'enfilage

Renforts en mousse au niveau du socle pour plus de stabilité lors de la mise en place du bas

Visualisez en vidéo nos conseils d'utilisation

The Helping Hand Company Ltd
Bromyard Road, Ledbury Herefordshire,
United Kingdom HR8 1NS

Les bandes Thuasne®

QUELLE PRESCRIPTION POUR QUELLE PATHOLOGIE ?

TYPE DE PRODUIT	BANDES BIFLEX					KITS MULTI TYPES	BANDES SPÉCIFIQUES		
	BIFLEX 16+[1] recouvrement moitié du carré : 24 mmHg en moyenne*	**BIFLEX 16+**[1] recouvrement complet du carré : 36 mmHg en moyenne*	**BIFLEX 17+**[1] recouvrement moitié du carré : 46 mmHg en moyenne*	**BIFLEX LL 16+**[1] recouvrement complet du carré : 36 mmHg en moyenne*	**BIFLEX LL 17+**[1] recouvrement moitié du carré : 46 mmHg en moyenne*	KIT**BIFLEX**[3]	**Bande coton**[4] Non compressif	**BIFLEXIDEAL** < 0,9 et > 1,3	**MOBIDERM**
Situation clinique / utilisation[1][2]	Compression : Patients immobiles et mobiles IPS supérieur à 0,9 et inférieur à 1,3						Sous couche de protection de la peau/ contention stricte du membre	Contention : patients mobiles uniquement	Drainage des œdèmes sous bandage réducteur
PRÉVENTION DE TVP ET RISQUE DE RÉCIDIVE 20 à 36 mmHg	●								
TVS MEMBRE INFÉRIEUR 20 à 36 mmHg	●								
TVP MEMBRE INFÉRIEUR 20 à 36 mmHg	●								
TVP MEMBRE SUPÉRIEUR 20 à 36 mmHg	●								
POST-SCLÉROTHÉRAPIE / POST-CHIRURGIE DES VARICES (C2) 15 à 36 mmHg	●							●	
ŒDÈMES VEINEUX (C3) 20 à 36 mmHg	●						●	●	●
PIGMENTATION, ECZÉMA VEINEUX (C4a) 20 à 36 mmHg	●						●	●	
LIPODERMATOSCLÉROSE, HYPODERMITE VEINEUSE, ATROPHIE BLANCHE (C4B) 20 à 36 mmHg	●						●	●	
ULCÈRE VEINEUX CICATRISÉ (C5) 20 à 36 mmHg ou > 36 mmHg		●					●	●	
ULCÈRE VEINEUX OUVERT (C6) > 36 mmHg			●			●	●	●	
SYNDROME POST-THROMBOTIQUE prévention en alternative au bas de compression	●	●	●					●	
LYMPHŒDÈME DU MEMBRE SUPÉRIEUR utiliser la pression maximale tolérée	●			●	●		●	●	●
LYMPHŒDÈME DU MEMBRE INFÉRIEUR utiliser la pression maximale tolérée		●	●			●	●	●	●

BIFLEX est formellement déconseillée en cas de problème artériel.
BIFLEX peut être utilisée si IPS supérieur à 0,9 et inférieur à 1,3.

La pression à retenir est la plus forte supportée par le patient.

Contre-indications

BIFLEX :
- Ne pas utiliser en cas d'affections dermatologiques majeures d'un membre concerné.
- Ne pas utiliser en cas d'allergie connue à l'un des composants.
- Ne pas utiliser en cas de neuropathie périphérique sévère du membre concerné.
- Ne pas utiliser en cas de thrombose septique.
- Ne pas utiliser en cas de phlegmatia coerulea dolens (phébite bleue douloureuse avec compression artérielle) du membre concerné.

Spécifiques aux membres inférieurs :
- Ne pas utiliser en cas d'artériopathie oblitérante des membres inférieurs (AOMI) avec indice de pression systolique (IPS) < 0,6.
- Ne pas utiliser en cas d'insuffisance cardiaque décompensée.
- Ne pas utiliser en cas de microangiopathie diabétique évoluée (pour une compression > 30 mmHg).
- Ne pas utiliser en cas de pontage extra-anatomique du membre concerné.

Spécifiques aux membres supérieurs :
- Ne pas utiliser en cas de pathologie du plexus brachial.
- Ne pas utiliser en cas de vascularite des extrémités.

KITBIFLEX :
- Pathologies artérielles : artériopathie oblitérante des membres inférieurs (AOMI), ulcère artériel ou mixte à prédominance artérielle (indice de pression systolique : IPS < 0.6 (selon la Haute Autorité de Santé) ou > 1,3).
- Patients souffrant de microangiopathie diabétique évoluée, de phlegmatia coerulea dolens (phlébite bleue douloureuse avec compression artérielle), de thrombose septique.
- Pontage extra-anatomique.
- Insuffisance cardiaque non équilibrée.
- Affections dermatologiques préexistantes ou infectées (abcès, furoncles, dermites infectées).
- Allergie connue à l'un des composants.
- Neuropathie périphérique évoluée.
- Diabète déséquilibré.

Spécifiques aux membres supérieurs :
- Pathologie du plexus brachial.
- Vascularites des extrémités.

MOBIDERM :
- Infections cutanées du membre ou inflammation aiguë.
- Allergies connues aux composants utilisés.
- Thrombose septique.
- Neuropathie périphérique sévère du membre.

Membres inférieurs :
- Artériopathie oblitérante des membres inférieurs (AOMI) avec un index de pression systolique (IPS) < 0.6.
- Insuffisance cardiaque décompensée.
- Microangiopathie diabétique évoluée.
- Phlegmatia coerulea dolens (phlébite bleue douloureuse avec compression artérielle).
- Pontage extra-anatomique.

Membres supérieurs :
- Pathologie du plexus brachial.
- Vascularite des extrémités

*Selon la loi de Laplace.
(1) Rapport HAS - Dispositifs de compression médicale à usage individuel : utilisation en pathologies vasculaires - Septembre 2010
(2) Rapport HAS – Bandes sèches à allongement long – Prise en charge du lymphœdème et des ulcères veineux actifs – 2020
(3) HAS – Commission Nationale d'Evaluation des Dispositifs médicaux et des Technologies de Santé – Kit Biflex – 2018
(4) Accessoire pouvant être utilisé en association des dispositifs médicaux ayant les indications désignées par ●

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

BIFLEX

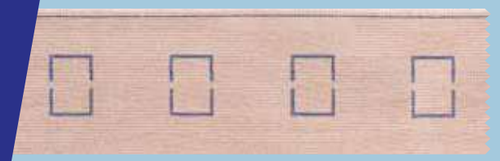
Bandes élastiques bi-sens à allongement long
Élastiques en longueur/extensibles en largeur

INDICATIONS :
- Alternative aux bas de compression (15-36 mmHg) dans le traitement des varices
- Œdème chronique
- Œdème post-traumatique
- Alternative aux bas de compression en suite de sclérothérapie ou de chirurgie des varices
- Alternative aux bas de compression dans le traitement des troubles trophiques (dermatites/lipodermatosclérose)
- Ulcère veineux de jambe (bandage multi-type, bandage élastique pour les patients à mobilité réduite)
- Traitement symptomatique de la thrombose veineuse aiguë profonde ou superficielle
- Alternative aux bas de compression / anti-thrombose
- Prévention du syndrome post-thrombotique : alternative aux bas de compression pour les patients à risque
- Traitement du lymphœdème

Deux types de bandes :

BIFLEX 16 — 1 fil

BIFLEX 17 — 2 fils



Étalonnées :
- *Reproductibilité de la pose*
- *Différentes possibilités de recouvrement pour réaliser les différentes forces de compression.*

BIFLEX 16

BIFLEX 16 + ÉTALONNÉE

BIFLEX 16 + PRATIC AVEC ÉTRIER

BIFLEX LL 16 +

BIFLEX 17

BIFLEX 17 + ÉTALONNÉE

BIFLEX 17 + PRATIC AVEC ÉTRIER

BIFLEX LL 17 +

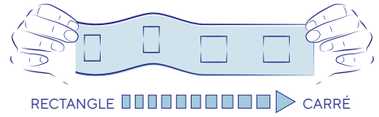
BIEN CHOISIR SA BANDE **BIFLEX**

TAILLE DE BANDE RECOMMANDÉE

	Circonférence en cm	Si force souhaitée = 2 (46 à 100 cN/cm) Recouvrement carré complet	Si force souhaitée = 3 (>101 cN/cm) Recouvrement moitié du carré
Cheville cB	< 26	8 cm x 1,5 m	-
	> ou égal 26	10 cm x 1,5 m	8 cm x 3 m
Mollet cC	< 39	8 cm x 3 m ou 10 cm x 3 m	8 cm x 4 m ou 10 cm x 3,5 m
	> ou égal 39	8 cm x 4 m ou 10 cm x 3,5 m	8 cm x 5 m ou 10 cm x 4 m
Haut de la cuisse cG	< 62	8 cm x 5 m ou 10 cm x 5 m	8 cm x 5 m + 8 cm x 4 m ou 10 cm x 5 m + 10 cm x 3 m
	> ou égal 62	8 cm x 5 m + 8 cm x 3 m ou 10 cm x 3,5 m + 10 cm x 3 m	10 cm x 5 m ou 10 cm x 4 m

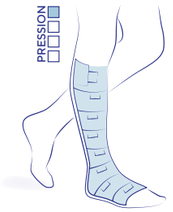
LA POSE **BIFLEX** EN DEUX ÉTAPES SIMPLES

1 - ÉTIREMENT



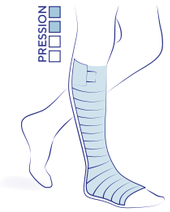
2 - RECOUVREMENT

BIFLEX 16+



RECOUVREMENT **MOITIÉ DU CARRÉ**

BIFLEX 16+



RECOUVREMENT **CARRÉ COMPLET**

BIFLEX 17+

RECOUVREMENT **MOITIÉ DU CARRÉ**

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Bande élastique de compression avec étalonnage

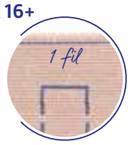
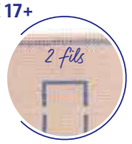
BIFLEX+ ÉTALONNÉE

Bande élastique à allongement long avec indicateur de pose (étalonnage)

Bande élastique tous sens.
Indicateur de pose (étalonnage de la tension de la bande).

INDICATIONS :

- Alternative aux bas de compression (15-36 mmHg) dans le traitement des varices
- Œdème chronique
- Œdème post-traumatique
- Alternative aux bas de compression en suite de sclérothérapie ou de chirurgie des varices
- Alternative aux bas de compression dans le traitement des troubles trophiques (dermatites/lipodermatosclérose)
- Ulcère veineux de jambe (bandage multi-type, bandage élastique pour les patients à mobilité réduite)
- Traitement symptomatique de la thrombose veineuse aiguë profonde ou superficielle
- Alternative aux bas de compression/anti-thrombose
- Prévention du syndrome post-thrombotique : alternative aux bas de compression pour les patients à risque
- Traitement du lymphœdème

Produits	Couleur	Largeur	Longueur	Codes	Rembt L.P.P.R
BIFLEX 16+ 	Beige	8 cm	3 m	3111790234012	12,90 € TTC
			3,5 m	3111790234029	15,05 € TTC
			4 m	3111790234036	17,20 € TTC
			5 m	3111790234043	21,50 € TTC
		10 cm	3 m	3111790234067	16,20 € TTC
			3,5 m	3111790234074	18,90 € TTC
			4 m	3111790234081	21,60 € TTC
			5 m	3111790234098	27,00 € TTC
BIFLEX 17+ 	Beige	8 cm	4 m	3111790234296	18,04 € TTC
		10 cm	3 m	3111790234302	16,95 € TTC
			3,5 m	3111790234319	19,78 € TTC
			4 m	3111790234326	22,60 € TTC
			5 m	3111790234333	28,25 € TTC

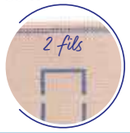
BIFLEX LL

Bande élastique à allongement long

Bande élastique tous sens.
Indicateur de pose (étalonnage pour contrôler la tension de la bande).

INDICATION :

- Lymphœdème du membre supérieur de stade I ou II selon l'International Society of Lymphology, à la suite d'un traitement chirurgical du cancer du sein, dans le cadre de la réalisation d'un bandage multi-type élastico-rigide en phase intensive de traitement par physiothérapie décongestive.

Produits	Couleur	Largeur	Longueur	Codes	Rembt L.P.P.R
BIFLEX LL 16+	Beige	8 cm	3 m	3111790068938	12,90 € TTC
			3,5 m	3111790068945	15,05 € TTC
			4 m	3111790068952	17,20 € TTC
			5 m	3111790068969	21,50 € TTC
		10 cm	3 m	3111790068976	16,20 € TTC
			3,5 m	3111790068983	18,90 € TTC
			4 m	3111790068990	21,60 € TTC
			5 m	3111790069003	27,00 € TTC
BIFLEX LL 17+ 	Beige	8 cm	4 m	3111790069058	18,04 € TTC
		10 cm	3 m	3111790069065	16,95 € TTC
			3,5 m	3111790069072	19,78 € TTC
			4 m	3111790069089	22,60 € TTC
			5 m	3111790069096	28,25 € TTC

Bandes élastiques de compression avec étalonnage & étrier de mise en place

BIFLEX+ PRATIC

Bande élastique étalonnée à allongement long avec étrier

Facile à poser (étrier de mise en place)

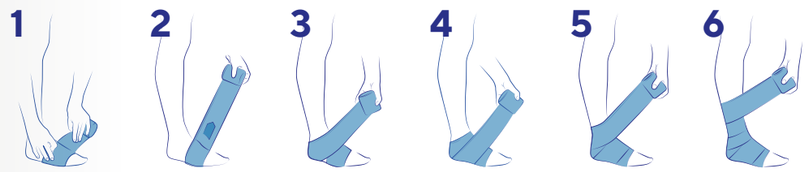
INDICATIONS :

- Alternative aux bas de compression (15-36 mmHg) dans le traitement des varices
- Œdème chronique
- Œdème post-traumatique
- Alternative aux bas de compression en suite de sclérothérapie ou de chirurgie des varices
- Alternative aux bas de compression dans le traitement des troubles trophiques (dermatites/lipodermatosclérose)
- Ulcère veineux de jambe (bandage multi-type, bandage élastique pour les patients à mobilité réduite)
- Traitement symptomatique de la thrombose veineuse aiguë profonde ou superficielle
- Alternative aux bas de compression/anti-thrombose
- Prévention du syndrome post-thrombotique : alternative aux bas de compression pour les patients à risque
- Traitement du lymphœdème

Produits	Couleur	Largeur	Longueur	Codes	Rembt L.P.P.R
BIFLEX 16+ PRATIC	Beige	8 cm	3 m	3111790234104	12,90 € TTC
			4 m	3111790234128	17,20 € TTC
		10 cm	3 m	3111790234142	16,20 € TTC
			4 m	3111790234166	21,60 € TTC
BIFLEX 17+ PRATIC	Beige	10 cm	3 m	3111790234340	16,95 € TTC
			4 m	3111790234357	22,60 € TTC

Zoom sur l'étrier PRATIC

- Utilisation facilitée*
- Possibilité de pose par la famille
- Gain de temps*



Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

KIT**BIFLEX**

SHORT STRETCH*

Bandes élastiques de compression
à allongement court pour le traitement
de l'ulcère veineux du membre inférieur,
de l'œdème veineux chronique, du lymphœdème.

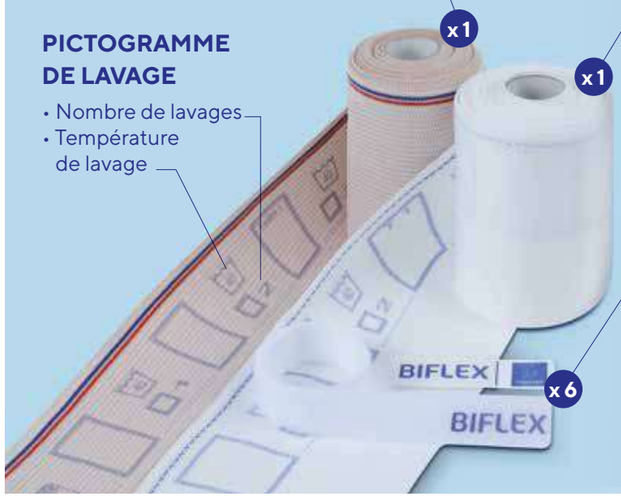
2 bandes
à allongement court

BANDE ÉLASTIQUE BI-SENS

- Apporte le niveau de pression requis dans le traitement de l'ulcère veineux

PICTOGRAMME DE LAVAGE

- Nombre de lavages
- Température de lavage



BANDE ÉLASTIQUE 1 SENS, MOLLETONNÉE

- Protège la peau et les saillies osseuses
- Effet contentif

ATTACHES AUTO-AGRIPPANTES

- 5 attaches courtes
- 1 attache longue
- Assurent un bon maintien des bandes
- Ne blessent pas le patient[1]

Retrouvez nos vidéos de pose sur notre page Kit Biflex

1 LARGEUR : 10 cm
pour une prise du talon facilitée

3 TAILLES POUR S'ADAPTER À LA MORPHOLOGIE DE LA MAJORITÉ DES PATIENTS

Taille	Circonférence cheville	Longueur bande 1	Longueur bande 2	Code	Prix Limite de Vente TTC
1	< 25 cm	4 m	3,5 m	3111791705016	48 €
2	25 - 30 cm	4,5 m	4 m	3111791705023	51 €
3	> 30 cm	5 m	4.5 m	3111791705030	53 €

* Allongement court
(1) à la différence des attaches métalliques

KIT**BIFLEX**

LES +

LAVABLE
Lavables à 40 °C jusqu'à 3 cycles de lavage* : les bandes du kit peuvent être réutilisées.

REPOSITIONNABLE
Les bandes du kit ne sont pas cohésives pour faciliter la pose et le repositionnement, en cas d'exsudat, de changement de pansement, d'évolution de l'œdème.

Peut être laissé en place jour et nuit, jusqu'à 7 jours[3].

LE 1er KIT BI-COUCHE LAVABLE, REPOSITIONNABLE ET RÉUTILISABLE

2 FOIS PLUS
DE CICATRISATION[1]
Supériorité clinique démontrée[1,2]

47 % DE KITS
CONSOMMÉS EN MOINS* [1]
Bandes lavables et réutilisables
* Vs Profore® sur une durée de traitement de 16 semaines. Résultats sur population FAS.

AMÉLIORATION
DE LA QUALITÉ DE VIE
DU PATIENT[1]
Douceur, respirabilité, confort[1]
Sans latex

POSE
FACILITÉE[1]
Bandes numérotées, étalonnées, avec traits de recouvrement

97,6 % de patients satisfaits et très satisfaits[1]

97,8 % des soignants satisfaits et très satisfaits[1]

Efficacité sur le lymphœdème[4]
La diminution du volume excédentaire du lymphœdème était de -35 ± 22 % ou -340,41 ± 269,44 ml.

Amélioration du confort du patient[4]
De la première visite à la dernière visite des patients, diminution significative de la sensation d'inconfort (-29 %), de lourdeur (-33 %), de gonflement/tension (-38 %) et de douleur (-21 %) et la peau des patients est devenue plus douce.

96 % des professionnels de santé satisfaits ou très satisfaits

*Se référer aux données de marquage CE
KitBiflex est un dispositif médical de classe I. Il est indiqué dans le traitement de l'ulcère veineux des membres inférieurs en stade C6, des œdèmes veineux chroniques, du lymphœdème. Lire attentivement les instructions d'utilisation, indications et contre-indications du produit.
Statut de remboursement en France : KitBiflex est inscrit à la Liste des Produits et Prestations Remboursables (LPPR).
(1) JL Gillet et al. Clinical superiority of an innovative two-component compression system versus four-component compression system in treatment of active venous leg ulcers: A randomized trial. Phlebology 2019 0(0) 1–10
(2) Au regard des analyses statistiques conduites, la non infériorité du système de compression multicouches kit BIFLEX® sur le dispositif PROFORE® sur la cicatrisation complète de l'ulcère veineux est démontrée. Les résultats permettent également de conclure à sa supériorité versus PROFORE® sur ce même critère avec une différence de 24,5 % (différence en pourcentage de patients avec cicatrisation complète à 16 semaines entre PROFORE et KIT BIFLEX, en faveur de KIT BIFLEX) pour un intervalle de confiance à 95 % de [3,7 ; 44] (supériorité significative).
(3) Se référer à la notice
(4) Post-Marketing Clinical Follow-up in the treatment of lymphoedema with the Biflex Kit - 2022

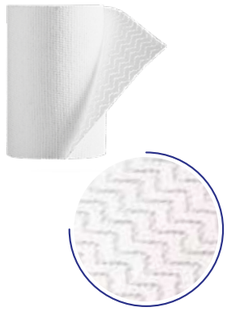
Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

BIFLEXIDEAL
Bande de contention élastique à allongement court

INDICATIONS :
- Traitement de l'œdème (traumatique ou chronique)
- Traitement du lymphœdème
- Insuffisance veineuse chronique (en alternative aux bas de compression)
- Suite de sclérothérapie ou de chirurgie des varices
- Traitement de l'ulcère veineux (avec IPS > 0,8 ou sous surveillance médicale rapprochée pour un IPS entre 0,5 et 0,8)
- Traitement symptomatique de la thrombose veineuse aiguë, profonde ou superficielle
- Prévention du syndrome post-thrombotique : alternative aux bas de compression pour les patients à risque
- Alternative aux bas de compression pour le traitement des œdèmes de jambes ou gonflement pendant la grossesse
- Traitement des symptômes liés aux lésions des tissus mous

65 % d'allongement pour une force de 45 cN/cm

Largeur	Longueur	Couleur	Codes	Rembt L.P.P.R
3 cm	5 m	Blanc	3111790232216	Non remboursé
6 cm			3111790232223	
8 cm			3111790232230	
10 cm			3111790232247	



BIPLAST
Bande adhésive de contention

INDICATIONS :
- Blessures des tissus mous ou de l'appareil musculo-squelettique.
- Strapping : maintien après traumatisme.
- Fracture des petits os (doigt, pied, etc.).
- Déformation osseuse congénitale ou acquise du pied.
- Pathologies vasculaires ou lymphatiques nécessitant un bandage à allongement court ou multicomposant.

La bande Biplast peut être utilisée pour la fixation de pansements et la fixation d'attelles.

Encollage à chevrons. Adhésivité multidirectionnelle jusqu'au bord de la bande.

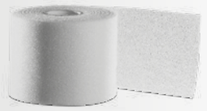
Largeur	Longueur	Couleur	Codes	Rembt L.P.P.R
3 cm	2,5 m	Blanc	3111790072362	1,15 € TTC
6 cm			3111790072379	2,30 € TTC
8 cm			3111790072386	3,07 € TTC
10 cm			3111790072393	3,84 € TTC
15 cm			3111790072409	3,84 € TTC
20 cm			3111790072416	3,84 € TTC

BANDE COTON
Bande de protection inélastique

Accessoire pouvant être utilisé en association des dispositifs médicaux ayant les indications suivantes : œdème lymphatique, œdème post-traumatique, œdème variqueux simple, plaque d'hypodermite, ulcère de jambe, en protection de la peau et contention dans le cadre d'une pose de bandage multitype.

Bande tubulaire. Composition 100 % coton

Largeur	Longueur	Couleur	Code	Rembt L.P.P.R
11 cm	4 m	Blanc	3111790230182	Non remboursé



MOUSSE DE PROTECTION
Bande-mousse fine extensible

Accessoire pouvant être utilisé en association des dispositifs médicaux.

Largeur	Longueur	Couleur	Code	Rembt L.P.P.R
7 cm	27 m	Blanc	3111790258612	Non remboursé

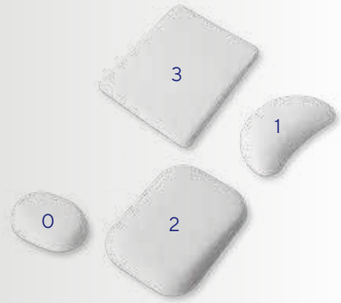
BANDE MOUSSE N/N
Mousse de latex émulsionné

avec latex

Accessoire pouvant être utilisé en association de bandes élastiques de compression pour l'optimisation du traitement par homogénéisation du membre, capitonnages en phlébologie, orthopédie, chirurgie, dermatologie.

Découpe en biseau permettant le chevauchement des spires sans surépaisseur.

Épaisseur	Largeur	Longueur	Codes	Rembt L.P.P.R
8 mm	8 cm	1 m	3111790255826	3,99 € TTC
	10 cm		3111790255833	
12 mm	10 cm	1 m	3111790258605	



VARICO
Coussin en mousse de latex

avec latex

Accessoire pouvant être utilisé en association de bandes élastiques de compression pour l'optimisation du traitement par égalisation des reliefs anatomiques.

Modèle	Dimension	Conditionnement	Codes	Rembt L.P.P.R
0	63 mm x 87 mm	Paire	3111790249887	4,04 € TTC
1	70 mm x 132 mm	Unité	3111790249894	
2	125 mm x 164 mm	Unité	3111790249900	
3	200 mm x 250 mm	Unité	3111790249917	

ATTACHES AUTO-AGRIPPANTES

Conditionnement	Code	Rembt L.P.P.R
x 4 unités	3111790272502	Non remboursé

ATTACHES ÉLASTIQUES

Conditionnement	Code	Rembt L.P.P.R
x 4 unités	3111790259169	Non remboursé

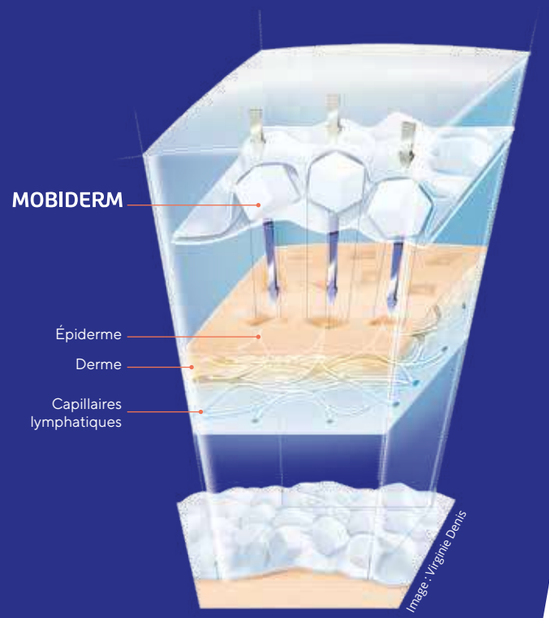
Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Les **solutions** lymphologie

LA TECHNOLOGIE **MOBIDERM**

MOBIDERM est composée de plots de mousse positionnés de manière aléatoire entre deux feuillets de non-tissé. En contact avec la peau, les plots procurent un différentiel de pression entre leur zone d'appui et leur pourtour, créant des couloirs de circulation multi-directionnels pour la lymphe sous la peau. La lymphe se déplace des zones pressées par les plots vers les zones libres. L'efficacité du drainage et la circulation de la lymphe sont ainsi favorisées.

La technologie Mobiderm peut être utilisée sous un bandage réducteur (dans sa version bande ou plaque mobilisatrice), ou **intégrée dans des vêtements mobilisateurs.**



MOBIDERM
EST UN DISPOSITIF POUR LES ŒDÈMES

EFFICACE
- Rapidité de diminution de volume de l'œdème(1).

PRATIQUE
- Léger et confortable, il permet au patient de conserver la liberté de mouvement et donc la capacité de drainage du membre(2).

CONFORTABLE
- Adaptation anatomique.

Pour plus d'informations sur la prise en charge du lymphœdème,
découvrez notre catalogue dédié.

(1) I. Quéré, E. Presles, M. Coupé, S. Vignes, L. Vaillant, D. Eveno, S. Laporte, A. Leizorovicz, Investigateurs étude POLIT – Prospective multicenter Observational study of lymphoedema therapy: POLIT study – Journal des maladies vasculaires (2014) 39, 256-263
(2) Mestre – Interest of an auto-adjustable night-time compression sleeve (MOBIDERM Autofit) in maintenance phase of upper limb lymphedema: the MARILYN pilot RCT Support Care Cancer (25:2455-2462) – 2017 – Page 7

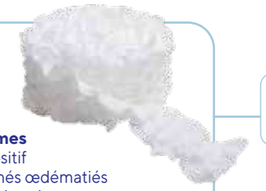
Le protocole Thuasne®

La phase de réduction est réalisée à l'aide **de bandages multi-couches**

Les bandes ont l'avantage d'être repositionnables pour s'adapter au mieux aux variations de volume successives de l'œdème. C'est l'utilisation conjointe de plusieurs bandes qui aura pour effet de réduire l'œdème rapidement et efficacement(1).

1 PROTECTION de la peau

BANDE COTON
Bande coton
Bande tubulaire, 100% coton, douce(2) et doublée, elle offre une première couche confortable pour protéger la peau fragilisée par le lymphœdème.



2 DRAINAGE de l'œdème

MOBIDERM
Bandage mobilisateur pour les œdèmes
Utilisé sous bandage réducteur, le dispositif Mobiderm mobilise les tissus sous-cutanés œdématiés ou indurés. Il se superpose à la première bande de protection cutanée.

3 CONTENTION

BIFLEXIDEAL
Bande à allongement court
Une bande extensible à allongement court (< 100% d'allongement), Biflexideal, en troisième couche, garantit une contention de l'œdème, mais également un drainage efficace chez le patient actif (pression de travail élevée).(3)

Lymphœdème sévère chez un patient à mobilité réduite ou peu investi.

4 COMPRESSION

BIFLEX
Bande élastique
Pour réduire efficacement l'œdème, même en cas de mobilité réduite, une quatrième bande de compression, Biflex, sera ajoutée au montage de base et utilisée en port diurne uniquement.

Retrouvez nos tutoriels de pose de bandages :

(1) European Wound Management Association (EWMA). Document de mise au point: Lymphoedèmes le bandage en pratique. London: MEP Ltd, 2005.
(2) Futura Tech - Du végétal aux textiles - Récolte, transformation et utilisation du coton
(3) Quéré - Prospective multicenter observational study of lymphedema therapy: POLIT study - Vascular Desease Journal - 2014 - Pages 4 et 5

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

Plaques **MOBIDERM**

Dimensions	Désignation	Codes	Rembt L.P.P.R
25 cm x 25 cm	Petits plots 5 mm x 5 mm	3111790242437	Non remboursé
25 cm x 1 m	Petits plots 5 mm x 5 mm	3111790242444	
20 cm x 1 m	Gros plots 15 mm x 15 mm	3111790242451	

Bandages **MOBIDERM**

Dimensions	Désignation	Codes	Rembt L.P.P.R
10 cm x 3 m	Petits plots 5 mm x 5 mm	3111790242468	Non remboursé
	Gros plots 15 mm x 15 mm	3111790242475	

Kits **MOBIDERM** *

MOBIDERM KIT n°1

Kit de réduction pour la prise en charge
des œdèmes du membre supérieur

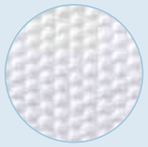
Ce kit contient	Code	Rembt L.P.P.R
• 1 bande Biflex 16 +, 8 cm x 5 m	3111790242413	21,50 € TTC
• 1 bande Biplast, 3 cm x 2,5 m		1,15 € TTC
• 1 bande Coton, 11 cm x 4 m		Non remboursé
• 2 bandes Mobiderm, 10 cm x 3 m		Non remboursé
• 1 bande Biflexideal, 10 cm x 5 m		Non remboursé

MOBIDERM KIT n°2

Kit de réduction pour la prise en charge
des œdèmes du membre inférieur

Ce kit contient	Code	Rembt L.P.P.R
• 1 bande Biflex 16+, 10 cm x 3 m	3111790242420	16,20 € TTC
• 1 bande Biflex 16+, 10 cm x 5 m		27,00 € TTC
• 1 bande Biplast, 3 cm x 2,5 m		1,15 € TTC
• 2 bandes Coton, 11 cm x 4 m		Non remboursé
• 3 bandes Mobiderm, 10 cm x 3 m		Non remboursé
• 2 bandes Biflexideal 10 cm x 5 m		Non remboursé

2 tailles de plots



PETITS **PLOTS**

- Plus efficace sur les zones très indurées
- Plus adapté aux bandages des extrémités (doigts ...)

GROS **PLOTS**

- À utiliser le long du membre

* LES KITS MOBIDERM sont des assemblages de dispositifs médicaux marqués CE

Pour le traitement de nuit ou de jour (au repos)

VÊTEMENTS MOBIDERM

Afin de pérenniser les résultats obtenus pendant la phase intensive des bandages, le patient doit avoir accès, pendant la phase de maintien, à un traitement permanent, efficace et confortable.

Son autonomie favorisera l'observance au traitement prescrit et pourra garantir son succès à long terme.

Prenant le relais de la compression diurne, et véritable alternative à l'auto-bandage, **les vêtements MOBIDERM ont été développés pour continuer à mobiliser l'œdème pendant la nuit, ou le jour (au repos) et compléter ainsi les effets du traitement journalier.**

Ces vêtements sont conçus dans une matière souple et élastique, qui leur permet de délivrer une pression douce, bien supportée par le patient en phase nocturne, ou le jour au repos. Ils intègrent sur leur face interne le dispositif Mobiderm, qui continue ainsi à favoriser la circulation lymphatique par micro-massages[1].

- **Une mise en place rapide :** un seul vêtement à enfiler.
- **Un traitement peu invasif et discret :** agit pendant le sommeil sans l'entraver [1].
- **Un traitement nocturne unique :** permet de préserver les effets obtenus par la compression de jour et de continuer sans interruption le traitement de nuit.

(1) Mestre - Interest of an auto-adjustable night-time compression sleeve (MOBIDERM Autofit) in maintenance phase of upper limb lymphedema: the MARILYN pilot RCT - Support Care Cancer (25:2455-2462) - 2017 - Page 6 & 7

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

MOBIDERM INTIMATE SHORT

Short de compression et de mobilisation
Traitement du lymphœdème pelvien et génital

Dispositif **breveté**

Pour quels patients ?

Le Mobiderm Intimate Short est destiné aux patients présentant :
- Un œdème pelvien et/ou génital
- Un lymphœdème léger à sévère
- Un œdème stable ou évolutif
- Une morphologie régulière ou irrégulière

Caractéristiques

Coloris : noir et bleu marine

Classes de compression :
- 15 à 20 mmHg au niveau pelvien
- 5 à 10 mmHg au niveau abdominal et milieu de cuisse

Composition

- **Short de compression :** polyamide, élasthanne, polyester
- **Pad génital mobilisateur Mobiderm petits plots :** polyester, polyamide, colle acrylique, mousse polyéthylène)

CONFORT[1]

Adaptable à la plupart des morphologies[1] :
6 tailles pour la femme et 6 tailles pour l'homme

Souple et fin : grâce aux propriétés physiques des matières, leur localisation et leur assemblage en fonction des zones du corps[2]

Une solution clé en main : short + pad
- 89 % des patients pensent que ce dispositif apporte une solution différenciante par rapport à ce qui existe sur le marché.[1]
- 83 % des patients pensent que ce dispositif est meilleur que les produits existants[1] (esthétique, épaisseur, capacité de mouvement, confort, utilisation quotidienne).

Possibilité d'insérer le pad à l'intérieur du short ou de l'enlever en fonction du besoin du patient.

DISCRÉTION[1]

Dépôt du brevet sur le modèle, avec des couleurs sobres : noir et bleu

Est utilisé en sous-vêtement

Peut être porté de jour comme de nuit

Finesse du produit[1]

(1) Etude OLYMPY : Étude exploratoire visant à évaluer les bénéfices cliniques du port du MOBIDERM INTIMATE SHORT chez des patients atteints de lymphœdème pelvien et/ou génital. -2021 - 32 patients - n° ID-RCB: 2020-A00247-32.
Objectif principal : l'évaluation par le patient de l'effet du MOBIDERM INTIMATE SHORT, après 12 semaines de port, sur une impression globale de changement de sa qualité de vie en lien avec le LP/LG.
(2) CC1508 – Rationnel de formulation – Janvier 2022

Zone pelvienne et génitale

Le Mobiderm Intimate Short est composé d'un short de compression et d'un pad génital mobilisateur.

EFFICACITÉ[1]

Étude clinique OLYMPY qui confirme les bénéfices du produit :

Dispositif testé auprès de 32 patients (17 hommes et 15 femmes)

Technologie Mobiderm brevetée : drainage de l'œdème[2,3]

Amélioration de la qualité de vie[1] : 61 % des patients présentent une meilleure qualité de vie générale après 3 mois (EQ5D : activités quotidiennes, mobilité, anxiété...).

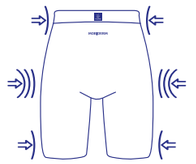
Diminution significative de la gêne et du gonflement liés au lymphœdème pelvien/génital[1]

- 45 % des patients montrent une diminution de la sévérité du lymphœdème (diminution significative du score GLS (p<0.0001) décrit dans la littérature).
- Réduction périmétrique du scrotum chez 2 hommes sur 3 (p =0.001).
- Amélioration significative de la souplesse de la peau (p=0.01).

Facilité d'utilisation pour ¾ des patients : facile à enfiler et à enlever

- Amélioration de l'autonomie du patient[1]

- Compression et rétention ciblées (15-20 mmHg) dans la zone pelvienne, les parties génitales, les fesses et les cuisses.[4]
- Compression dégressive vers le haut et vers le bas des cuisses.[4]
- Compatible avec les bas de compression.[4]



Tailles

	cK (cm)	cG (cm)		
1	88 - 94	45 - 54	3111790041368	3111790041429
2	95 - 101	48 - 58	3111790041375	3111790041436
3	102 - 108	51 - 62	3111790041382	3111790041443
4	109 - 115	54 - 66	3111790041399	3111790041450
5	116 - 122	57 - 69	3111790041405	3111790041467
6	123 - 129	60 - 72	3111790041412	3111790041474

cK (cm) : Circonférence bassin
cG(cm) : Circonférence haut de cuisse

L.P.P.R. Dispositif NON REMBOURSÉ

Retrouvez nos vidéos enfilage sur YouTube

(1) Etude OLYMPY : Étude exploratoire visant à évaluer les bénéfices cliniques du port du MOBIDERM INTIMATE SHORT chez des patients atteints de lymphoedème pelvien et/ou génital. -2021 - 32 patients - n° ID-RCB: 2020-A00247-32.
Objectif principal : l'évaluation par le patient de l'effet du MOBIDERM INTIMATE SHORT, après 12 semaines de port, sur une impression globale de changement de sa qualité de vie en lien avec le LP/LG.
(2) I. Quéré, E. Presles, M. Coupé, S. Vignes, L. Vaillant, D. Eveno, S. Laporte, A. Leizorovicz, Investigateurs étude POLIT – Prospective multicenter Observational study of lymphoedema therapy: POLIT study – Journal des maladies vasculaires) 39, 256-263 - 2014
(3) Mestre – Interest of an auto-adjustable night-time compression sleeve (MOBIDERM Autofit) in maintenance phase of upper limb lymphedema: the MARILYN pilot RCT Support Care Cancer (25:2455-2462) – 2017 – Page 7
(4) Se référer aux données de marquage CE.

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

SOUTIEN-GORGE MOBIDERM INTIMATE

Soutien-gorge de compression permettant le drainage lymphatique
Compression et réduction des œdèmes de la poitrine et du thorax
suite à une opération du cancer du sein

Dispositif **breveté**

Pour quels patients* ?

Le soutien-gorge Mobiderm Intimate est destiné aux patients présentant :
- Un œdème aigu ou chronique du sein et/ou de la paroi thoracique
- Un œdème postopératoire ou postradiothérapie
- Une infiltration chronique après une reconstruction
- Un œdème chronique résiduel de la paroi thoracique

Le soutien-gorge Mobiderm Intimate est composé :
- D'un soutien-gorge de compression
- De deux pads Mobiderm adaptés aux poches du soutien-gorge

Caractéristiques

Coloris : nude

Classes de compression : 7 - 10 mmHg

Composition

- **Soutien-gorge de compression :** polyamide, élasthanne
- **Pad mobilisateur Mobiderm petits plots :** polyester, polyamide, colle acrylique, mousse polyéthylène)

EFFICACITÉ

Technologie Mobiderm brevetée : drainage de l'œdème[1][2]

CONFORT[1]

- Adaptable à la plupart des morphologies : plusieurs tailles disponibles.
- Souple et fin : grâce aux propriétés physiques des matières : polyamide, élasthanne[3].
- Une solution clé en main : soutien-gorge + pad.
- Possibilité d'insérer le pad (ou une prothèse mammaire externe) à l'intérieur du soutien-gorge ou de l'enlever en fonction du besoin de la patiente.
- Facile à enfiler et retirer grâce à l'ouverture placée sur le devant du soutien-gorge.

DISCRÉTION

Coloris sobre : nude

Peut être porté de jour comme de nuit

Finesse du produit

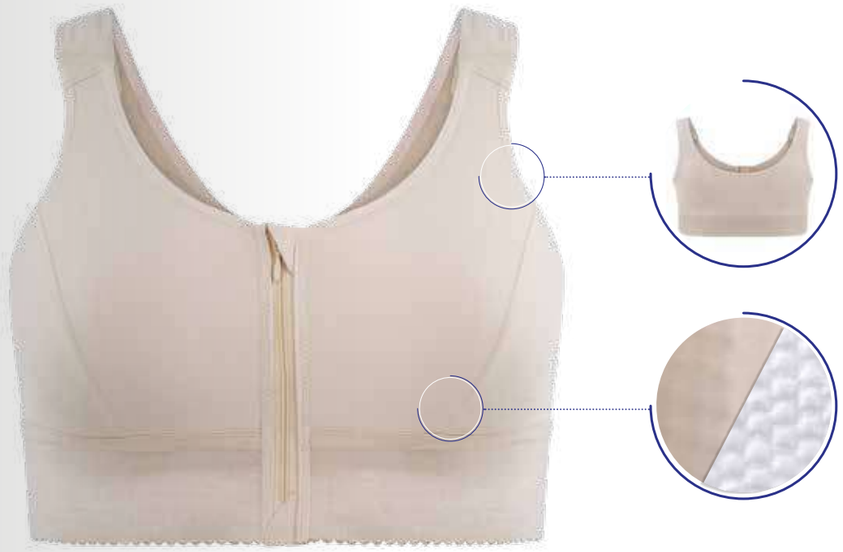
*Se référer à la notice
(1) I. Quéré, E. Presles, M. Coupé, S. Vignes, L. Vaillant, D. Eveno, S. Laporte, A. Leizorovicz, Investigateurs étude POLIT – Prospective multicenter - Observational study of lymphoedema therapy: POLIT study – Journal des maladies vasculaires 2014) 39, 256-263.
(2) Mestre – Interest of an auto-adjustable night-time compression sleeve (MOBIDERM Autofit) in maintenance phase of upper limb lymphedema: the MARILYN pilot RCT - Support Care Cancer (25:2455-2462) – 2017 – Page 7.
(3) L'atelier du papetier - Les fibres textiles.

Poitrine

Le soutien-gorge est **destiné aux femmes ayant subi une opération du cancer du sein**, afin de **réduire les œdèmes et prévenir l'apparition de lymphœdème.**

Après une chirurgie plastique du sein, le soutien-gorge Mobiderm Intimate a **un effet stabilisateur de forme[1] et apporte un soutien grâce à la compression** et permet le **drainage des œdèmes[2]** qui peuvent se développer après le traitement du cancer du sein.

- Le soutien-gorge exerce une pression[3] sur les zones de tissus touchées par les œdèmes. Le drainage lymphatique est ainsi amélioré[2].
- La compression dans la zone du tissu cicatriciel minimise le développement d'hématomes[4].



Soutien-gorge de compression

Pads adaptés :

- Deux pads Mobiderm adaptés aux poches du soutien-gorge (les poches sont également adaptées pour y ajouter des prothèses mammaires externes).

Tailles

Taille	Tour de poitrine (en cm)	Bonnets	Code EAN
XS	85 - 90	AA - A	4035459397506
		B - C	4035459397483
		D - E	4035459397490
S	95 - 100	AA - A	4035459397537
		B - C	4035459397513
		D - E	4035459397520
M	105 - 110	AA - A	4035459397568
		B - C	4035459397544
		D - E	4035459397551
L	115 - 120	AA - A	4035459397599
		B - C	4035459397575
		D - E	4035459397582
XL	125 - 130	AA - A	4035459397629
		B - C	4035459397605
		D - E	4035459397612

(1) Dû à son origine ; le soutien-gorge Mobiderm Intimate est basé sur le soutien-gorge de compression Cara.
(2) I. Quéré, E. Presles, M. Coupé, S. Vignes, L. Vaillant, D. Eveno, S. Laporte, A. Leizorovicz, Investigateurs étude POLIT – Prospective multicenter. Observational study of lymphoedema therapy: POLIT study – Journal des maladies vasculaires 2014) 39, 256-263
(3) Se référer aux données de marquage CE
(4) Lehrbuch der Lymphologie für Mediziner und Physiotherapeuten Földi, Michael, Kubik, Stefan ISBN 10: 3437453211 / ISBN 13: 9783437453212 Verlag: Urban & Fischer, 2002, S. 678,Kap. 20.3.5

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

MOBIDERM autofit

MOBIDERM autofit est un vêtement de série, auto-ajustable, conçu pour s'adapter à la morphologie individuelle de la majorité des patients, et à son évolution dans le temps.
MOBIDERM autofit est un vêtement mobilisateur ajustable pour les œdèmes. Il mobilise les tissus sous-cutanés œdématiés ou indurés.

Pour quels patients ?

- Pour tous les stades du lymphœdème
- Pour une utilisation en phase de maintien
- Pour les patients présentant des dysmorphies ou un œdème évolutif
- Pour les patients souhaitant contrôler leur œdème en toute autonomie
- Pour les patients qui requièrent un produit dans l'immédiat

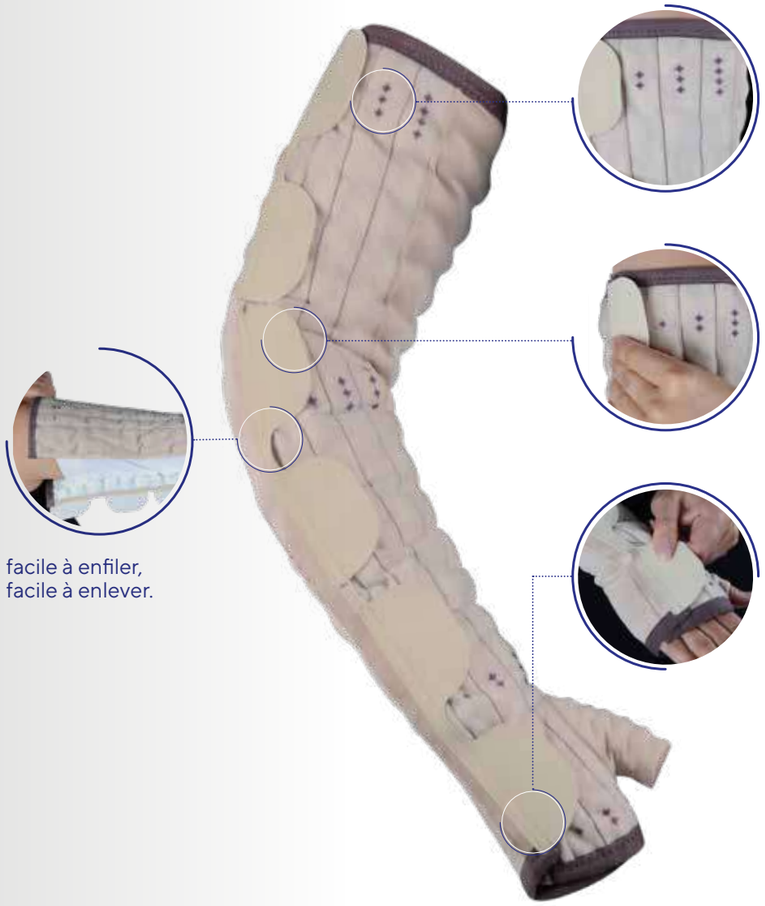
Composition

Composants principaux

- **Face extérieure du vêtement :** Polyester, coton, élasthanne, polyamide
- **MOBIDERM** le long du bras : polyester et masse adhésive acrylique, mousse polyuréthane (cubes 15 x 15 mm).
- **MOBIDERM** au niveau de la main : polyester et masse adhésive acrylique, mousse polyéthylène (cubes 5 x 5 mm).
- **Auto-agrippants :** PVC, polyester, polypropylène, colle polyuréthane

Dispositif **breveté**

Membre supérieur



facile à enfiler,
facile à enlever.

Plusieurs crans de serrage :

- adaptation à la morphologie individuelle de chaque patient.
- repères d'ajustement : mise en place précise et reproductible, contrôle de la variation de volume de l'œdème.

Attaches auto-agrippantes :

- facilité et rapidité de mise en place

Manchon avec mitaine attenante retroussable :

- limite le risque de migration de l'œdème.
- permet de libérer la main pour les activités du quotidien.

L.P.P.R. Dispositif NON REMBOURSÉ

Tailles

ℓ : longueur du poignet à l'axillaire
cG : tour de bras axillaire
cD : tour de l'avant-bras
cC : tour de poignet
cA : tour de main

Taille	cG (en cm)	cD (en cm)	cC (en cm)	cA (en cm)	Code EAN normal ℓ = 40 - 45 cm	Code EAN long ℓ = 45 - 50 cm
Bras droit						
T1	25 - 32	22 - 28	15 - 19	17 - 21	3111790053965	3111790053989
T2	29 - 36	24 - 30	16 - 20	17 - 21	3111790054009	3111790054023
T3	33 - 40	26 - 32	17 - 21	18 - 22	3111790054047	3111790054061
T4	37 - 44	28 - 34	17 - 21	18 - 22	3111790054085	3111790054108
T5	41 - 48	30 - 36	18 - 22	19 - 23	3111790054122	3111790054146
T6	45 - 52	31 - 37	19 - 23	20 - 24	3111790054160	3111790054184
Bras gauche						
T1	25 - 32	22 - 28	15 - 19	17 - 21	3111790053972	3111790053996
T2	29 - 36	24 - 30	16 - 20	17 - 21	3111790054016	3111790054030
T3	33 - 40	26 - 32	17 - 21	18 - 22	3111790054054	3111790054078
T4	37 - 44	28 - 34	17 - 21	18 - 22	3111790054092	3111790054115
T5	41 - 48	30 - 36	18 - 22	19 - 23	3111790054139	3111790054153
T6	45 - 52	31 - 37	19 - 23	20 - 24	3111790054177	3111790054191

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

MOBIDERM autofit

MOBIDERM autofit est un vêtement de série, auto-ajustable, conçu pour s'adapter à la morphologie individuelle de la majorité des patients, et à son évolution dans le temps.
MOBIDERM autofit est un vêtement mobilisateur ajustable pour les œdèmes. Il mobilise les tissus sous-cutanés œdématiés ou indurés.

Pour quels patients ?

- Pour tous les stades du lymphœdème
- Pour une utilisation en phase de maintien
- Pour les patients présentant des dysmorphies ou un œdème évolutif
- Pour les patients souhaitant contrôler leur œdème en toute autonomie
- Pour les patients qui requièrent un produit dans l'immédiat

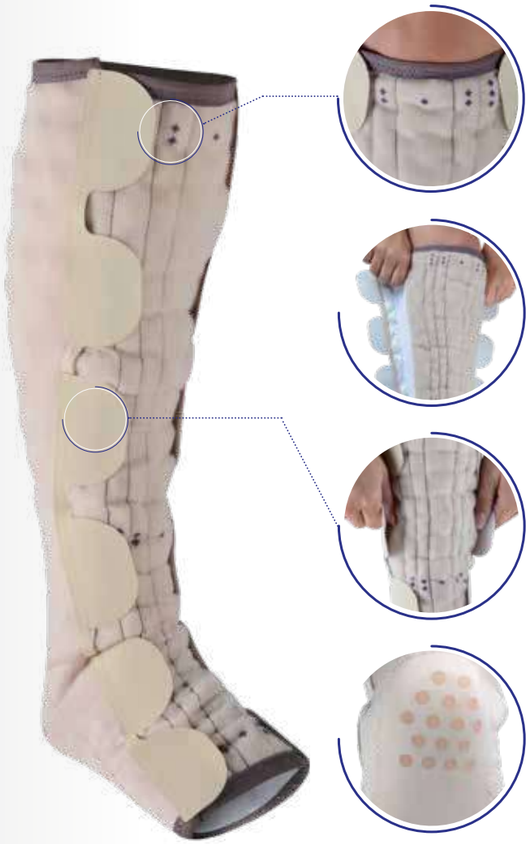
Composition

Composants principaux :

- **Face extérieure du vêtement :** polyester, coton, élasthanne, polyamide
- **MOBIDERM** le long de la jambe : polyester et masse adhésive acrylique, mousse polyuréthane (cubes 15 x 15 mm).
- **MOBIDERM** au niveau du pied : polyester et masse adhésive acrylique, mousse polyéthylène (cubes 5 x 5 mm).
- **Auto-agrippants :** PVC, polyester, polypropylène, colle polyuréthane

Dispositif **breveté**

Membre inférieur



Plusieurs crans de serrage :

- adaptation à la morphologie individuelle de chaque patient.
- repères d'ajustement : mise en place précise et reproductible, contrôle de la variation de volume de l'œdème.

Vêtement semi-ouvert :

- facile à enfiler, facile à enlever.

Attaches auto-agrippantes :

- facilité et rapidité de mise en place.

Double rangée :

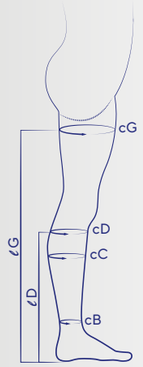
- large plage d'adaptation.
- permet une utilisation sur le membre droit ou gauche.

Patins anti-dérapants :

- limitent le glissement lors de la marche.

L.P.P.R. Dispositif NON REMBOURSÉ

Tailles



Chaussette

Taille	cB (en cm)	cC (en cm)	cD (en cm)	Code ACL/EAN (réf. unique droite/gauche) Court ℓD = 38 - 40 cm	Normal ℓD = 40 - 42 cm	Long ℓD = 42 - 44 cm	Très long ℓD = 44 - 46 cm
T1	16 - 24	24 - 35	25 - 36	3111790054443	3111790054450	3111790054467	3111790054474
T2	20 - 28	32 - 43	32 - 43	3111790054481	3111790054498	3111790054504	3111790054511
T3	24 - 32	40 - 51	39 - 50	3111790054528	3111790054535	3111790054542	3111790054559
T4	28 - 36	48 - 59	46 - 57	3111790054566	3111790054573	3111790054580	3111790054597

Bas-cuisse

Taille	cB (en cm)	cC (en cm)	cG (en cm)	Code ACL/EAN (réf. unique droite/gauche) Court ℓG = 67 - 72 cm	Normal ℓG = 72 - 77 cm	Long ℓG = 77 - 82 cm	Très long ℓG = 82 - 87 cm
T1	16 - 24	24 - 35	46 - 57	3111790054764	3111790054771	3111790054788	3111790054795
T2	20 - 28	32 - 43	53 - 65	3111790054801	3111790054818	3111790054825	3111790054832
T3	24 - 32	40 - 51	61 - 72	3111790054849	3111790054856	3111790054863	3111790054870
T4	28 - 36	48 - 59	68 - 80	3111790054887	3111790054894	3111790054900	3111790054917

ℓD : hauteur entre le sol et sous le genou (pour la chaussette)
ℓG : hauteur entre le sol et la cuisse au pli fessier (pour le bas-cuisse)
cB : circonférence de la cheville (au point le plus haut)
cC : circonférence du mollet (au point le plus fort)
cD : circonférence sous le genou (au niveau de la tête du péroné)
cG : circonférence de la cuisse (au plus fort)

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

MOBIDERM
sur-mesure patient

Description

- Manchons simples ou avec mitaine attenante pour le lymphœdème du membre supérieur
- Chaussettes et bas-cuisse pour le lymphœdème du membre inférieur

Pour quels patients ?

- Pour tous les stades de lymphœdème
- Pour une utilisation en phase de maintien sur un œdème stabilisé
- Pour les patients présentant des dysmorphies ou ne rentrant pas dans le taillage des dispositifs standard

Désignation

1 Manchon simple **MOBIDERM** sur-mesure patient
2 Manchon mitaine sans pouce **MOBIDERM** sur-mesure patient
3 Manchon mitaine et pouce **MOBIDERM** sur-mesure patient
4 Chaussette **MOBIDERM** sur-mesure patient gros plots
Chaussette **MOBIDERM** sur-mesure patient gros plots + pied petits plots
Chaussette **MOBIDERM** sur-mesure patient petits plots
5 Bas-cuisse **MOBIDERM** sur-mesure patient gros plots
Bas-cuisse **MOBIDERM** sur-mesure patient gros plots + pied petits plots
Bas-cuisse **MOBIDERM** sur-mesure patient petits plots

COMPOSITION

Manchons :

Face externe : polyamide, élasthanne
Face interne : **MOBIDERM** le long du bras : polyester et masse adhésive acrylique, mousse polyuréthane (cubes 15 x 15 mm).
MOBIDERM sur la partie dorsale de la main (mitaine) : polyester et masse adhésive acrylique, mousse polyéthylène (cubes 5 x 5 mm).

Bas et chaussettes

Face externe : polyamide, élasthanne
Face interne : **MOBIDERM** le long de la jambe : polyester et masse adhésive acrylique, mousse polyuréthane (cubes 15 x 15 mm); sur le dos du pied : polyester et masse adhésive acrylique, mousse polyéthylène (cubes 5 x 5 mm)

Dispositifs sur-mesure patient :

Nécessitent l'intervention d'un professionnel de santé formé.

Pour tout renseignement, contacter le service SUR-MESURE Thuasne® au **04 77 81 11 16**

Fiches de mesure disponibles p. 204 à 207

VÊTEMENTS MOBIDERM STANDARD

Description

Manchons, mitaines et gants
pour le lymphœdème du membre supérieur.

Pour quels patients ?

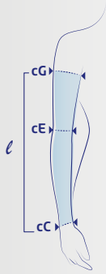
- Pour les lymphœdèmes débutants ou permanents, ne présentant pas de dysmorphie
- Pour une utilisation en phase de maintien
- Pour les patients qui requièrent un produit dans l'immédiat

COMPOSITION

Composants principaux :

Face extérieure du vêtement : polyamide, élasthanne
MOBIDERM le long du bras : polyester et masse adhésive acrylique, mousse polyuréthane (cubes 15 x 15 mm).
MOBIDERM niveau de la main et des doigts : polyester et masse adhésive acrylique, mousse polyéthylène (cubes 5 x 5 mm).

L.P.P.R. Dispositif NON REMBOURSÉ



Manchon standard

Taille	cC (en cm)	cE (en cm)	cG (en cm)	Référence (ambidextre) Normal ℓ = 40 - 45 cm	Long ℓ = 45 - 50 cm
1	14 - 16	22 - 25	25 - 29	3111790242680	3111790242697
1+		24 - 27	28 - 32	3111790242789	3111790242796
2	16 - 18	25 - 28	29 - 33	3111790242703	3111790242710
2+		27 - 30	31 - 35	3111790242802	3111790242819
3	18 - 20	28 - 31	32 - 36	3111790242727	3111790242734
3+		30 - 33	35 - 39	3111790242826	3111790242833
4	20 - 22	31 - 34	35 - 39	3111790242741	3111790242758
4+		33 - 36	38 - 42	3111790242840	3111790242857
5	22 - 24	34 - 37	38 - 42	3111790242765	3111790242772
5+		36 - 39	41 - 45	3111790242864	3111790242871

Gant et mitaine

Taille	cC (en cm)	cA (en cm)	Gant Réf. main droite	Gant Réf. main gauche	Mitaine Réf. (ambidextre)
1	14 - 16	15 - 17	3111790242949	3111790242956	3111790242888
2	16 - 18	17 - 19	3111790242963	3111790242970	3111790242895
3	17 - 19	19 - 21	3111790242987	3111790242994	3111790242901
4	19 - 21	21 - 23	3111790243007	3111790243014	3111790242918
5	20 - 22	23 - 25	3111790243021	3111790243038	3111790242925
6	21 - 23	25 - 27	3111790243045	3111790243052	3111790242932

cA : tour de main *(tête des métacarpes)*
cC : tour de poignet
cE : tour de coude
cG : tour de bras au niveau axillaire

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

LYMPHATREX EXPERT

Orthèses de compression sur-mesure patient.
Tricotage rectiligne avec coutures, assisté par ordinateur.

Pour quels patients ?

LYMPHATREX Expert est notamment indiqué dans le traitement du lymphœdème, en phase de maintien après une première phase décongestive du membre atteint.

La gamme est adaptée aux patients présentant :
- Un lymphœdème de stade avancé (stade 2 ou 3*)[1]
- Des plis cutanés[1]
- Une atteinte des doigts ou des orteils[1]
- Des circonférences de membre importantes[1]

**selon la classification de l'International Society of Lymphology*

Caractéristiques

Coloris : beige, beige bronzant, noir

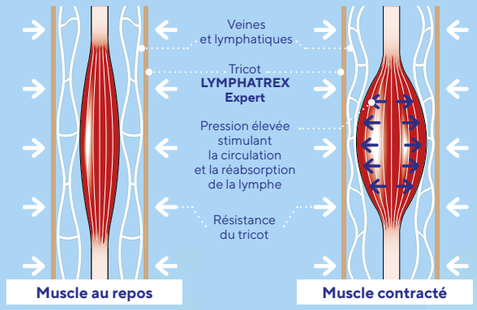
Classes de compression :
classe 2 (15 – 20 mmHg), classe 3 (20 – 36 mmHg), classe 4 (> 36 mmHg)

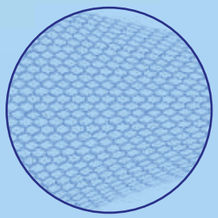
Principe d'action

Contention de l'œdème :
un tricot technique à faible allongement et robuste permet aux vêtements **LYMPHATREX Expert** d'exercer une pression de travail élevée, et une pression de repos plus faible sur le membre [2].

Dispositif **breveté**

Simulation de la circulation lymphatique et optimisation du drainage lors des mouvements





Adaptation du tricot aux variations de volume du membre

La **technologie rectiligne** permet de faire varier le nombre de mailles à chaque rangée de tricot selon les mesures précises du patient.

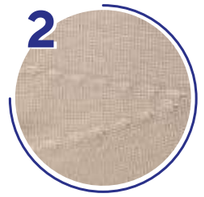
(1) SFMV – Compression et lymphœdème du membre inférieur – Comité Interface Compression – Mars 2015 – Page 2
(2) SNITEM – Coupé - Compression et contention : quelles différences ?, Historique et Innovation en Lymphologie – Dec 2015 – Page 4

TRICOTAGE RECTILIGNE

L.P.P.R. Dispositif REMBOURSÉ

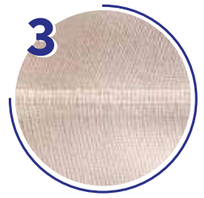
DOUCEUR

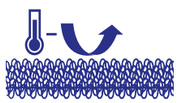
- Tricoté à partir de fils microfibre de polyamide, **naturellement doux.** (1) [1]
- Trame de tricot fine et sans contact direct avec la peau, afin de conserver la douceur de la maille.



CONFORT

- **Ajustement anatomique**, même au niveau des zones les plus sensibles comme les plis du coude ou du genou. (2)
- **Thermorégulation** par tricotage double-face : absorption puis évacuation de l'humidité vers l'extérieur. [1]





- **Coutures plates**. (3)
- **Tricot gainant**, ne pénètre pas dans les plis cutanés.

DISCRÉTION ET TENUE

- **Disponible dans des coloris sobres et intemporels** : noir et deux beiges pour s'adapter aux différentes carnations de peau. (4)
- L'équilibre maîtrisé entre les paramètres de tricotage et le dispositif antiglisse permet une bonne tenue sur le membre. (5)

Dispositifs sur-mesure patient :

Nécessitent l'intervention d'un professionnel de santé formé.

Pour tout renseignement, contacter le service SUR-MESURE Thuasne® au **04 77 81 11 16**

Fiches de mesure disponibles p. 196 à 202

(1) ETN 280 - dossier Textile Polyamide - Juill. Aout 2017 - Page 1
Lymphatrex Expert est indiqué pour les pathologies d'origine lymphatique : traitement de l'œdème aigu ou chronique, par exemple le lymphœdème primaire ou secondaire, du membre supérieur ou inférieur, pathologies veineuses des membres inférieurs (la/les classes de compression recommandées sont indiquées entre parenthèses), veines variqueuses (≥ 3 mm) (20 - 36 mmHg), post-sclérothérapie ou post-chirurgie de veines variqueuses (≥ 3 mm) (20 - 36 mmHg), œdème veineux chronique (20 - 36 mmHg), troubles trophiques : pigmentation ou eczéma , lipodermatosclérose chronique ou atrophie blanche chronique (20 - 36 mmHg), ulcère veineux cicatrisé (20 - 36 mmHg et > 36 mmHg), ulcère veineux actif (> 36 mmHg), affections veineuses chroniques liées à la grossesse ou au post-partum (20 - 36 mmHg), prévention et/ou traitement des thromboses veineuses (membre inférieur) et du syndrome post-thrombotique (20 - 36 mmHg). Dispositif médical de classe I. Lire attentivement les instructions d'utilisation, indications et contre-indications du produit. Lymphatrex Expert est inscrit à la Liste des Produits et Prestations Remboursables (LPPR)

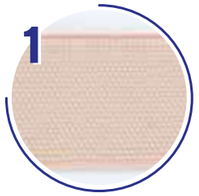
Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

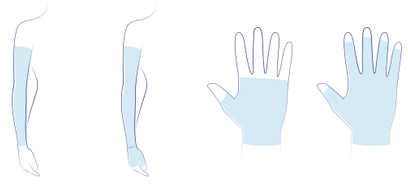
LYMPHATREX EXPERT

Orthèses de compression sur-mesure patient.
Tricotage rectiligne, avec coutures.

MODÈLES ET OPTIONS

Membres supérieurs





	Manchon simple	Manchon avec main attenante	Mitaine	Gant
Classes de compression				
Classe 2 (15 - 20 mmHg)	●	●	●	●
Classe 3 (20 - 36 mmHg)	●	●	●	●
Coloris				
Beige clair	●	●	●	●
Beige bronzant	●	●	●	●
Noir	●	●	●	●
Finitions possibles				
Sans antiglisse (bord-côte)	-	-	●	●
Haut en biais	●	●	-	-
Élastique antiglisse 3 cm (tresse simple) (1)	●	●	●	●
Élastique antiglisse picots 3 cm (2)	●	●	●	●
Attache-épaule	●	●	-	-
Couvre-épaule	●	●	-	-
Manchette non compressive	-	-	●	●
Manchette compressive	-	-	●	●
Manchette prolongée	-	-	●	●
Finition dessus de main				
Fermeture à glissière (3)	-	-	●	●
Pelote amovible compressive	-	-	●	●

Membres inférieurs

	Chaussette	Bas-cuisse	Hémi-collant	Collant	Panty	Couvre-orteils
Classes de compression						
Classe 2 (15 - 20 mmHg)						●
Classe 3 (20 - 36 mmHg)	●	●	●	●	●	●
Classe 4 (> 36 mmHg)	●	●	●	●	●	
Coloris						
Beige clair	●	●	●	●	●	●
Beige bronzant	●	●	●	●	●	●
Noir	●	●	●	●	●	●
Finitions possibles						
Sans antiglisse (bord côte)	●	-	-	-	-	-
Élastique 3 cm (tresse simple) (1)	●	-	-	-	-	-
Élastique antiglisse picots 3 cm (2)	●	-	-	-	-	-
Élastique antiglisse picots 5 cm (2)	-	●	-	-	-	-
Haut de cuisse en biais	-	●	-	-	-	-
Couvre-hanche (4)	-	●	-	-	-	-
Ceinture élastique 5 cm	-	-	●	●	●	-
Ceinture avec élastique réglable	-	-	●	●	●	-
Sans ceinture	-	-	●	●	●	-
Finitions de la culotte						
Culotte avec compression	-	-	●	●	●	-
Culotte sans compression	-	-	●	●	●	-
Doublure de propreté	-	-	●	●	●	-
Fermeture à glissière	-	-	●	●	●	-
Fermeture auto-agrippant	-	-	●	●	●	-
Sans ouverture	-	-	●	●	●	-
Finitions pieds						
Pied ouvert	●	●	●	●	-	-
Pied fermé	●	●	●	●	-	-
Avec doigts de pied (5)	●	●	●	●	-	●
Avec pelote de compression	●	●	●	●	-	-
Autres options						
Combinaison avec bas-cuisse	-	-	●	-	●	-

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

LYMPHATREX ESSENTIAL

Orthèses de compression sur-mesure patient.
Tricotage circulaire sans couture.

Pour quels patients ?

Les dispositifs de compression **LYMPHATREX ESSENTIAL** sont indiqués dans le traitement du lymphœdème primaire ou secondaire, du membre supérieur ou inférieur :

- Classe 2 : traitement additionnel pour la phase de maintien du lymphœdème
- Classe 3 : en phase de maintien, après une première phase de réduction du membre atteint, pour entretenir la réduction de volume.

La gamme est adaptée aux patients présentant :

- Un lymphœdème, de stade débutant à modéré (stade 1 à 2*)(1)
- Un lymphœdème de petit volume, ne présentant pas de plis cutanés(1)

**Selon la classification de l'ISL – International Society of Lymphology*

Elle peut également être utilisée en superposition sur une orthèse rectiligne, pour des cas de lymphœdèmes plus sévères, pour atteindre le niveau de compression souhaité.

Caractéristiques

Coloris : beige, noir

Classes de compression :
classe 2 (15 – 20 mmHg),
classe 3 (20 – 36 mmHg)

Principe d'action

Compression : pour favoriser la circulation lymphatique et prévenir la formation de l'œdème.(2)

(1) SFMV – Compression et lymphœdème du membre inférieur – Comité Interface Compression – Mars 2015 – Page 2
2) SNITEM – Coupé - Compression et contention : quelles différences ?, Historique et Innovation en Lymphologie - Dec 2015 – Pages 4 & 5
Lymphatrex Essential est un dispositif médical destiné au traitement du lymphœdème. Contre-indications : ne pas utiliser les dispositifs de compression LYMPHATREX Essential en cas de : allergies connues aux composants utilisés, affections dermatologiques suintantes ou majeures d'un membre concerné, phlegmatia coerulea dolens (phlébite bleue douloureuse avec compression artérielle) d'un membre concerné, thrombose septique d'un membre concerné. Ne pas utiliser les dispositifs de compression LYMPHATREX Essential pour les membres inférieurs en cas de : microangiopathie diabétique évoluée (pour une compression > 30 mmHg), insuffisance cardiaque, artériopathie oblitérante des membres inférieurs (AOMI) avec indice de pression systolique (IPS) < 0,6. Une réévaluation régulière du rapport bénéfice/risque par un professionnel de santé s'impose en cas de : AOMI avec IPS entre 0,6 et 0,9, neuropathie périphérique évoluée, dermatose suintante ou eczématisée. Dispositif médical de classe I. Lire attentivement les instructions d'utilisation, indications et contre-indications du produit. Lymphatrex essential est inscrit à la Liste des Produits et Prestations Remboursables (LPPR).

TRICOTAGE CIRCULAIRE

L.P.P.R.
Dispositif
REMBOURSÉ

DOUCEUR AMÉLIORÉE(1)

- Intérieur du vêtement 5 fois plus doux
- Extérieur du vêtement 7 fois plus doux (1)

CONFORT AMÉLIORÉ(1)

- Une maille plus souple pour une sensation seconde peau
- Sensation de fraîcheur (2)
- Plus élastique en hauteur pour une meilleure tenue
- Finition des mitaines améliorée pour plus de confort à la commissure du pouce (3)
- Coutures plates (4)

COLORIS(1)

- Disponible en beige et en noir (5)

Dispositifs sur-mesure patient :

Nécessitent l'intervention d'un professionnel de santé formé.

Pour tout renseignement, contacter le service SUR-MESURE Thuasne® au **04 77 81 11 16**

Fiches de mesure disponibles p. 192 à 193

(1) Comparé à Thuasne Lymphology. IFTH sensorial analysis circular knit garments - Nov 2019. Inside softness: 4,88/10 for Lymphatrex Essential vs 0,83/10 for Thuasne Lymphology. Outside softness: 7,62/10 for Lymphatrex Essential vs 1,16/10 for Thuasne Lymphology. Suppleness: 6,89/10 for Lymphatrex Essential vs 2,91/10 for Thuasne Lymphology. Elasticity in height: 4,36/10 for Lymphatrex Essential vs 1,97/10 for Thuasne Lymphology. Thermal feeling: 2,85/10 for Lymphatrex Essential vs 3,73 to 7,59/10 for tested competitive products (SIGVARIS Coton 3, VARISAN Circulaire, JUZO Dynamic, JUZO Dynamic Cotton, RADIANTE Qoton and JOBST Bellavar)

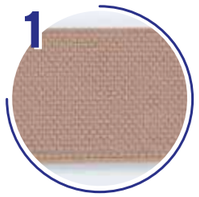
Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

LYMPHATREX ESSENTIAL

Orthèses de compression sur-mesure patient.
Tricotage circulaire sans couture.

MODÈLES ET OPTIONS

Membres supérieurs



	Manchon simple	Manchon avec main attenante	Mitaine
Classes de compression			
Classe 2 (15 - 20 mmHg)	●	●	●
Classe 3 (20 - 36 mmHg)	●	●	●
Coloris			
Beige	●	●	●
Noir	●	●	●
Finitions possibles			
Sans antiglisse (bord-côte)	-	-	●
Élastique 3 cm (tresse simple) ①	●	●	-
Antiglisse silicone picots 3 cm ②	●	●	-
Antiglisse dentelle silicone Femme 5 cm ③	●	●	-
Couvre-épaule ⑤	●	●	-
Finitions mitaine			
Avec pouce	-	●	●
Sans pouce ④	-	●	●

Membres inférieurs

	Chaussette	Bas-cuisse	Collant
Classes de compression			
Classe 2 (15 - 20 mmHg)	●	●	●
Classe 3 (20 - 36 mmHg)	●	●	●
Coloris			
Beige	●	●	●
Noir	●	●	●
Finitions possibles			
Sans antiglisse (bord-côte)	●	-	-
Élastique 5 cm (tresse simple) ①	-	-	●
Élastique antiglisse picots 3 cm ②	●	-	-
Élastique antiglisse picots 5 cm ②	●	●	-
Élastique antiglisse dentelle 5 cm ③	-	●	-
Couvre-hanche	-	●	-
Finitions culotte			
Culotte avec compression	-	-	●
Culotte sans compression	-	-	●
Finitions pied			
Pied ouvert	●	●	●
Pied fermé	●	●	●
Pelote de compression	●	●	●

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

CICATREX

Vêtements de compression

Pour quels patients ?

Les vêtements compressifs de cicatrisation **CICATREX** sont aujourd'hui un moyen thérapeutique dans le traitement des grands brûlés et limitent le recours à la chirurgie reconstructrice.

Leur utilité ne s'arrête cependant pas à la cicatrisation des brûlures, ils sont utilisés dans le traitement du syndrome d'Ehlers-Danlos* ou en lymphologie.

Brûlures[1]

- Prévention et traitement des cicatrices hypertrophiques, des chéloïdes et des rétractions cicatricielles.
- Soin des brûlures d'origines thermique, chimique ou électrique.
- Compression des zones de greffes cutanées.

Lymphologie[2]

- Lymphœdème pubien, génital.
- Lymphœdème chez l'enfant.

Chirurgie plastique et reconstructrice

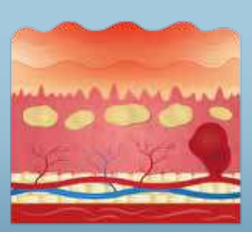
- Traitement postopératoire des cicatrices d'origine traumatique et des plaies chirurgicales.
- Suites de greffe de peau.
- Prévention des cicatrices hypertrophiques.[1]

Syndrome d'Ehlers-Danlos*[3]

- Amélioration de la proprioception grâce à la compression des membres.
- Lutte contre la douleur.
- Compression de 6 à 13,5 mmHg.

Prévention des neuropathies périphériques des extrémités, induites par une chimiothérapie (uniquement pour gants de main et chaussettes).

Les cicatrices inesthétiques et les brides dysfonctionnelles peuvent être réduites par la compression[4].



Cicatrice hypertrophique avant le traitement[5]

- Effet de compression pendant le traitement Cicatrex[5]
- Réduction de l'hypervascularisation [5]
- Réorganisation des fibroblastes [5]

Cicatrice plane après le traitement Cicatrex[5]

* Applicable uniquement aux modèles dédiés au syndrome : manche courte, manche longue, jambe courte, jambe longue, chaussette haute ouverte, chaussette haute fermée, manchon avant-bras, manchon bras complet, manchette, gant de main, mitaine, panty, gilet sans manche, manchon de jambe, gant de pied.

(1) Selon les dernières recommandations sur la prise en charge des plaies et des cicatrices publiées en 2014, Monstrey S, et al., Updated Scar Management Practical Guidelines: Non-invasive and invasive measures, Journal of Plastic, Reconstructive & Aesthetic Surgery

(2) HAS Report - Medical compression in lymphedema therapy – 2010

(3) HAS Report – Compressive garments in the treatment of Ehlers-Danlos syndrome – Jan 2010 - Page 4

(4) Monstrey - Updated Scar Management Practical Guidelines: Non-invasive and invasive measures - Journal of Plastic, Reconstructive & Aesthetic Surgery (1748-6815/$) - 2014

(5) Internal tests

Les tissus Cicatrex

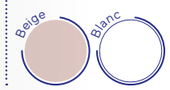
CICATREX FINE

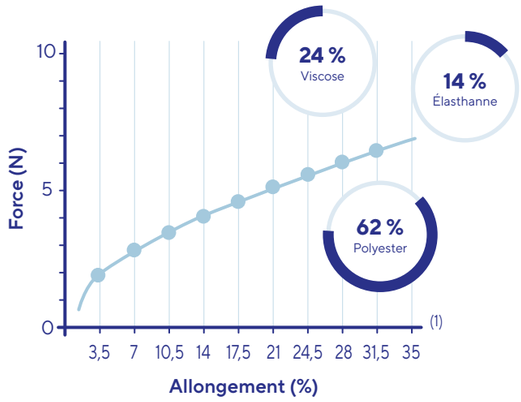
Les vêtements compressifs en CICATREX Fine sont composés de fibres techniques extra-fines[1].
La finesse du tissu CICATREX Fine rend plus facile l'appareillage des doigts et des orteils.

- **Doux et fin.[2]**
- **Favorise l'évacuation de la transpiration.[2]**
- **Séchage rapide.[2]**

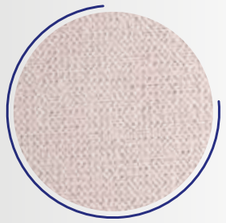
Sur-mesure patient

Standard





CICATREX NATURE

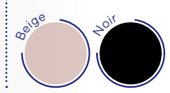


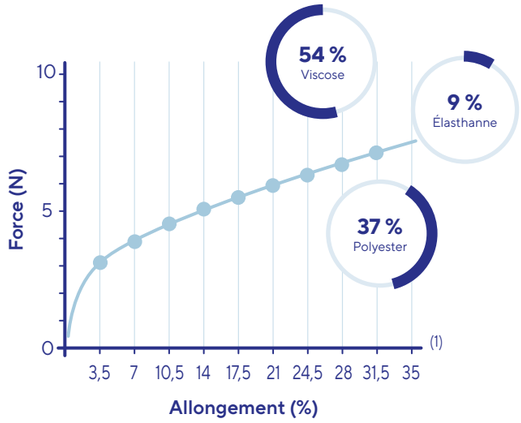
Les vêtements compressifs en CICATREX Nature contiennent une forte proportion de viscose[2]. Cette fibre douce pour la peau, perméable et respirante rend le vêtement confortable.

- **Résistance à l'usure[3]**, obtenue par la présence de viscose.
- **Bonne conformabilité**, s'adapte à la morphologie et aux mouvements du patient.
- **Résistance à l'usure**, idéal pour les enfants.

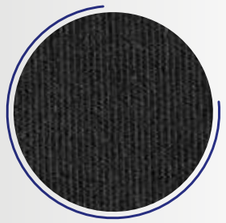
Sur-mesure patient

Standard





CICATREX SKIN

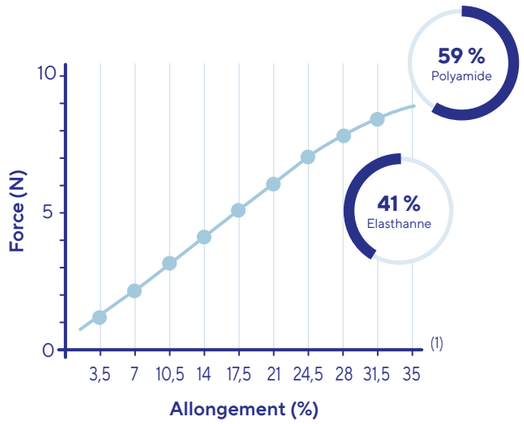


CICATREX Skin se distingue par un tricot très fin, lisse et léger.
Grâce à sa composition, les vêtements compressifs en CICATREX Skin sont aussi esthétiques que faciles à entretenir.
Pour le Syndrome d'Ehlers-Danlos, seuls les modèles gant, gant de pied et chevillère sont disponibles.

- **Esthétique,** aspect soyeux.
- **Séchage rapide.[4]**
- **Enfilage facile.**

Sur-mesure patient

Standard



(1) Propriétés techniques de la matière
(2) ETN 274 - Dossier Textile Élasthanne – July Aug 2016 – Page 1
(3) Microfibres de viscose et de polyester - Handbook of Fiber Chemistry - Chap 1.9.1
(4) ETN 280 - Dossier Textile Polyamide – July Aug 2017 – Page 1

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

CICATREX STANDARD

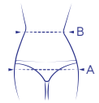
Vêtements de compression

L.P.P.R. Dispositif NON REMBOURSÉ

MESURES MEMBRES INFÉRIEURS

(Gaine culotte, panty, corsaire, pantalon)

La ligne de mesure (A) doit se situer sur la partie antérieure à 3 ou 4 cm au-dessus de la crête pubienne et sur la partie postérieure au niveau de la médiane supérieure des fesses.



Taille	Tour de bassin (A)	Tour de taille (B)
1	88 - 94 cm	62 - 72 cm
2	95 - 101 cm	67 - 79 cm
3	102 - 108 cm	73 - 85 cm
4	109 - 115 cm	80 - 93 cm
5	116 - 122 cm	90 - 104 cm
6	123 - 129 cm	97 - 113 cm

GAINE CULOTTE - Cicatrex Nature

Taille	Codes Blanc
1	3111790241096
2	3111790241102
3	3111790241119
4	3111790241126
5	3111790241133
6	3111790241140

PANTY - Cicatrex Nature

Taille	Codes Noir
1	3111790240716
2	3111790240730
3	3111790240754
4	3111790240778
5	3111790240792
6	3111790240815

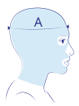
CORSAIRE - Cicatrex Nature

Taille	Codes Noir
1	3111790240969
2	3111790240983
3	3111790241003
4	3111790241027
5	3111790241041
6	3111790241065

PANTALON - Cicatrex Nature

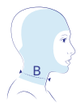
Taille	Codes Noir
1	3111790241294
2	3111790241317
3	3111790241331
4	3111790241355
5	3111790241379
6	3111790241393

CAGOULE - Cicatrex Nature



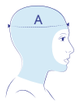
Taille	Tour de tête (A)	Codes Blanc
0	51 - 52 cm	3111790240662
1	53 - 55 cm	3111790240679
2	56 - 57 cm	3111790240686
3	58 - 59 cm	3111790240693

CAGOULE PARTIELLE - Cicatrex Nature



Taille	Tour de cou (B)	Codes Blanc
1	27 - 30 cm	3111790240907
2	31 - 36 cm	3111790240914
3	37 - 45 cm	3111790240921

CAGOULE OUVERTE - Cicatrex Nature

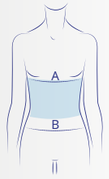


Taille	Tour de tête (A)	Codes Blanc
0	51 - 52 cm	3111790241157
1	53 - 55 cm	3111790241164
2	56 - 57 cm	3111790241171
3	58 - 59 cm	3111790241188

BANDEAU OREILLES - Cicatrex Nature

Taille	Tour de tête (A)	Codes Blanc
1	< 52 cm	3111790240938
2	> 52 cm	3111790240945

CEINTURE - Cicatrex Nature (Dans la limite des stocks disponibles)



Taille	Circonférence ceinture thoracique ou abdominale (A ou B)(1)	Code Blanc
2	93 - 114 cm	3111790240655

(1) mesure prise au dessous de la poitrine ou au niveau des hanches

GILET SANS MANCHES - Cicatrex Nature

Taille	Tour de poitrine (A)	Codes Blanc
1	74 - 82 cm	3111790241409
2	83 - 91 cm	3111790241423
3	92 - 98 cm	3111790241430
4	99 - 115 cm	3111790241447
5	116 - 120 cm	3111790241454
6	121 - 135 cm	3111790241461

MANCHON LONG - Cicatrex Nature

Taille	Circonférence (A)	Circonférence (B)	Hauteur (AB)	Codes Blanc
1	9 - 11 cm	19 - 23 cm	35 cm	3111790241478
2	11 - 14 cm	23 - 28 cm		3111790241485
3	14 - 16 cm	28 - 32 cm	45 cm	3111790241492
4	16 - 20 cm	32 - 37 cm		3111790241508
5	20 - 25 cm	37 - 42 cm		3111790241515
6	25 - 30 cm	42 - 48 cm		3111790241522
7	30 - 40 cm	48 - 58 cm		3111790241539
8	40 - 50 cm	58 - 67 cm		3111790241546

MANCHON - Cicatrex Nature

Taille	Circonférence (A)(2)	Hauteur	Codes Blanc
1	12 - 14 cm	20 cm	3111790240563
2	15 - 17 cm		3111790240570
3	18 - 22 cm	26 cm	3111790240587
4	23 - 29 cm		3111790240594
5	30 - 37 cm		3111790240600
6	38 - 45 cm		3111790240617
7	46 - 54 cm		3111790240624
8	55 - 63 cm		3111790240631

(2) mesure A prise au milieu du manchon conique

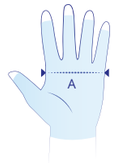
GANT DE PIED OUVERT - Cicatrex Skin

Taille	Circonférence (A)(3)	Codes Noir
1	21 - 22 cm	3111793406355
2	23 - 24 cm	3111793406379
3	25 - 26 cm	3111793406393
4	27 - 28 cm	3111793406416

(3) prise de mesure à la naissance des orteils

Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

MESURES GANT INDÉMAILLABLE SKIN



Taille	Tour de main (A)
1	13 - 14,5 cm
2	15 - 16,5 cm
3	17 - 18,5 cm
4	19 - 20,5 cm
5	21 - 22,5 cm
6	23 - 24,5 cm
7	25 - 26,5 cm
8	27 - 28,5 cm

GANT INDÉMAILLABLE SKIN - Cicatrex Skin

Doigts fermés manchette longue (jusqu'au coude)

Taille	Codes Noir	Caramel
1	3111793448058	3111793448041
2	3111793448072	3111793448065
3	3111793448096	3111793448089
4	3111793448119	3111793448102
5	3111793448133	3111793448126
6	3111793448157	3111793448140
7	3111793448171	3111793448164
8	3111793448195	3111793448188

GANT INDÉMAILLABLE SKIN - Cicatrex Skin

Doigts fermés manchette courte (jusqu'au poignet)

Taille	Codes Noir	Caramel
1	3111793448218	3111793448201
2	3111793448232	3111793448225
3	3111793448256	3111793448249
4	3111793448270	3111793448263
5	3111793448294	3111793448287
6	3111793448355	3111793448348
7	3111793448379	3111793448362
8	3111793448393	3111793448386

GANT INDÉMAILLABLE SKIN - Cicatrex Skin

Doigts ouverts manchette courte (jusqu'au poignet)

Taille	Codes Noir	Caramel
1	3111793448416	3111793448409
2	3111793448430	3111793448423
3	3111793448454	3111793448447
4	3111793448478	3111793448461
5	3111793448492	3111793448485
6	3111793448515	3111793448508
7	3111793448539	3111793448522
8	3111793448553	3111793448546

MESURES GANT MICROFIBRE - Cicatrex Fine

Doigts ouverts

Taille	Tour de main (A)	Codes Blanc	Beige
1	13 - 14,5 cm	3111790241713	3111790241720
2	15 - 16,5 cm	3111790241737	3111790241744
3	16,5 - 18 cm	3111790241751	3111790241768
4	18,5 - 20 cm	3111790241775	3111790241782
5	20,5 - 22 cm	3111790241799	3111790241805
6	22,5 - 24 cm	3111790241812	3111790241829

* Dans la limite des stocks disponibles

SÉPARATEUR INTERDIGITAL* - Cicatrex Skin

51 % Polyester/45 % Polyamide/4 % Élasthanne

Taille	Hauteur (A)(1)	Codes Blanc
1	< 9 cm	3111790241072
2	> 9 cm	3111790241089

* Dans la limite des stocks disponibles
(1) hauteur : pliure poignet-commissure base majeur

DOIGTIER - Cicatrex Skin

Conditionnement par 50 unités

Taille	Circonférence (A)(2)	Hauteur	Codes Blanc
1	25 - 27 mm	100 - 110 mm	3111793446009
2	29 - 31 mm		3111793446016

(2) prise de mesure à la base du doigt

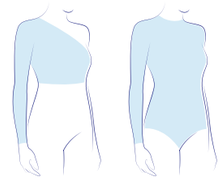
Certains modèles sont également disponibles en sur-mesure patient

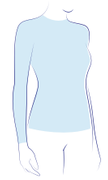
CICATREX Sur-mesure patient

Vêtements de compression

Torse

Modèle	Gilet Body Veste Épaulière
Encolure	Col en V Col en rond Col officier
Ouverture centrale	Glissière Crochets pour aide à la fermeture du gilet
Particularité	Pelote de compression Sangle d'entrejambe Bonnet poitrine avec ou sans compression Aisselle avec ou sans compression Ceinture Ouvertures supplémentaires (fermeture à glissière, auto-agrippant) Doublure tissu doux


Épaulière Body


Gilet

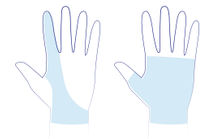
Bras

Fixation	Sans antiglisse Tresse simple Tresse antiglisse picots Antiglisse silicone homme ou femme (5 cm) Antiglisse latex Couvre-épaule Attache-épaule (passant de soutien-gorge)
Particularité	Ouverture : glissière/auto-agrippant • côté pouce • côté auriculaire • côté dos de la main • côté face interne de la main Pelote de compression

Manchon

Main

Modèle	Mitaine : longueur sur poignet 5 cm maxi Gant : longueur sur poignet 5 cm maxi Doigtier
Options possibles	Avec manchette (au-delà de 5 cm et jusqu'à l'aisselle) : • attenante • séparée
Ouverture	Glissière/auto-agrippant : • face interne de la main • dos de la main • côté auriculaire
Particularité	Doigtier avec bride Doigtier sans bride Pelote de compression : • face interne de la main • dos de la main


Doigtier Mitaine

Gant

L.P.P.R. Dispositif REMBOURSÉ

L.P.P.R : Les produits de la gamme Cicatrex sur-mesure sont inscrits à la LPPR comme vêtements compressifs pour le traitement des grands brûlés.
À ce titre, ils donnent lieu à un remboursement par les organismes d'assurance maladie.

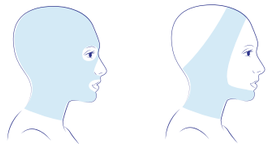
Ces produits sont des dispositifs médicaux (DM) de classe I, réglementés, qui portent le marquage CE. Lire la notice avant utilisation.

CICATREX Sur-mesure patient

Vêtements de compression

Tête

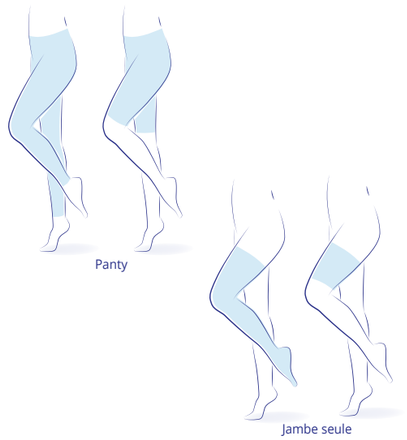
Modèle	Mentonnière Cagoule
Visage	Libre Couvert
Dos du nez	Libre Couvert
Oreilles	Libres Couvertes
Particularité	Pelote de compression



Cagoule — Mentonnière

Jambe

Modèle	Panty Jambe seule • jambe courte • jambe longue
Ouverture ventre	Glissière/Auto-agrippant : • devant/derrière • gauche/droite
Entrejambe	Ouvert avec ou sans patte de propreté Fermé avec ou sans succard Poche kangourou
Ouverture jambe	Glissière/Auto-agrippant : • devant/derrière • intérieur/extérieur
Fixation	Ceinture Bretelles Sans antiglisse Tresse antiglisse Antiglisse latex Antiglisse silicone homme ou femme
Gant de pied Chaussette	Attenant/Séparé Pied ouvert/Pied fermé
Particularité	Pelote de compression Auto-agrippant pour gilet Doublure tissu doux



Panty — Jambe seule

Pied

Modèle	Gant de pied
Particularités	Pelote de compression Doublure tissu doux Ouvert Fermé

Gant de pied

Dispositifs sur-mesure patient :

Nécessitent l'intervention d'un professionnel de santé formé.

Pour tout renseignement, contacter le service SUR-MESURE Thuasne® au **04 77 81 11 16**

Fiches de mesure disponibles p. 208 à 215

L.P.P.R. Dispositif REMBOURSÉ

L.P.P.R : Les produits de la gamme Cicatrex sur-mesure sont inscrits à la LPPR comme vêtements compressifs pour le traitement des grands brûlés.
À ce titre, ils donnent lieu à un remboursement par les organismes d'assurance maladie.

Le sur-mesure Thuasne® : **un savoir-faire Français**

1 site de fabrication dédié à
Saint-Étienne
Mobiderm - Cicatrex
Lymphatrex Essential - Lymphatrex Expert

- **25 personnes** à votre service
- Environ **80 000** produits confectionnés chaque année
- Une offre large **400 références produits** (toutes gammes confondues)
- **98 % des commandes** expédiées sous 4 jours

THUASNE**M2M**

votre plateforme
de commandes et suivis
des produits sur-mesure patients.

Elle vous permet de :

Gérer
votre portefeuille patient

Créer
directement vos commandes

Avoir accès à vos devis
de commande et de prise en charge sécurité sociale

Suivre
l'état de vos commandes en temps réel

Accéder à THUASNE**M2M**

01 /

Rendez-vous
sur notre portail de services digitaux
THUASNE**care**® (www.thuasne-care.com)

02 /

Connectez-vous
avec vos identifiants THUASNE**care**®.
Si vous n'en avez pas encore,
vous pouvez les créer en cliquant ici :

03 /

Une fois votre compte créé,
il faudra à Thuasne quelques instants
pour valider votre demande.

04 /

Dès votre demande de compte validée,
la page d'accueil THUASNE**care**® s'affiche.
Vous pouvez maintenant accéder
à l'outil de prise de commande **THUASNEM2M** en cliquant ici :

LES ÉTAPES DE LA PRISE DE MESURES

Quelques rappels essentiels :

La prise de mesures doit être réalisée par un professionnel de santé formé à l'appareillage sur-mesure, et aux spécificités de la prise de mesures Thuasne® pour la délivrance de nos dispositifs.
De la transmission des bonnes mesures dépendra le bien-aller du vêtement sur le patient.
En phlébologie, la prise de mesures s'effectue de préférence le matin.
En lymphologie, la prise de mesures s'effectue de préférence le matin ou après une séance de drainage lymphatique manuel.
Et à la fin du traitement intensif en cas de 1er appareillage.

Protocole général

1 – Sélectionner la fiche de mesures correspondant à la gamme et au type de vêtement souhaités

2 – Lire la fiche en entier

3 – Caractériser le modèle de vêtement destiné à appareiller le patient en cochant les cases définissant le modèle

4 – Placer tous les repères anatomiques en se laissant guider par la fiche de mesures

5 – Mesurer les circonférences aux différents repères

6 – Mesurer les hauteurs associées aux repères

Prendre le temps pour réaliser cette prise de mesures et ne pas hésiter à joindre des photos ou des mesures complémentaires à votre demande.

De l'envoi de votre demande à la délivrance au patient :

Connectez-vous sur THUASNE**care**
www.thuasne-care.com
cliquez sur l'onglet Thuasne sur-mesure
et saisissez votre commande

ou

Envoyez votre demande
à notre service sur-mesure :

Tél. 04 77 81 11 16
Mail : sur-mesure@thuasne.fr

Important

À réception de votre demande, celle-ci est analysée pour s'assurer qu'aucune information ne manque pour la réalisation de votre vêtement. En cas d'informations manquantes, vous serez contactés par notre service clientèle.

En cas de devis simple, il convient de cocher la case « devis » sur la fiche sélectionnée.

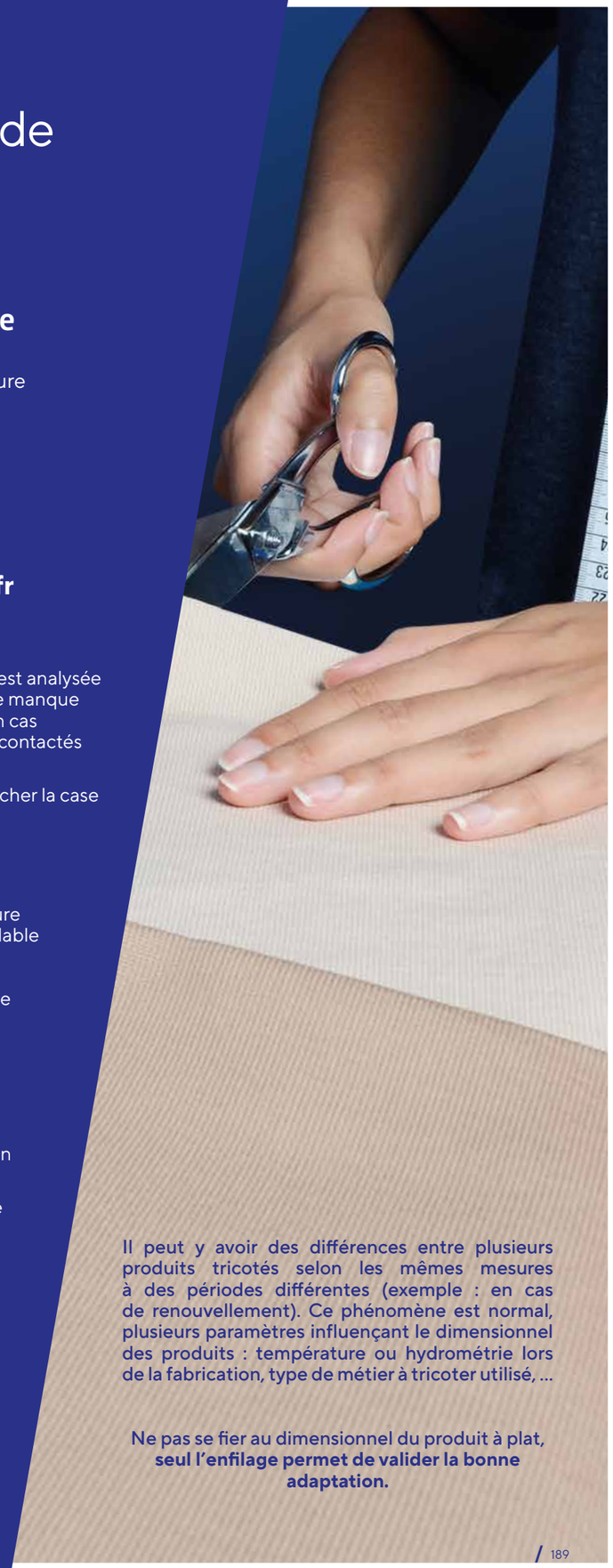
Délais de livraison :

Délai moyen pour les gammes sur-mesure de 4 jours ouvrés, livraison comprise (valable en France métropolitaine) ; pour plus de précision sur l'avancement de votre commande, contacter le service clientèle sur-mesure.

À réception de votre commande :

Essayer le vêtement sur votre patient afin de valider :

- La bonne adaptation à sa morphologie
- Le mode d'enfilage et de retrait du dispositif



Il peut y avoir des différences entre plusieurs produits tricotés selon les mêmes mesures à des périodes différentes (exemple : en cas de renouvellement). Ce phénomène est normal, plusieurs paramètres influençant le dimensionnel des produits : température ou hydrométrie lors de la fabrication, type de métier à tricoter utilisé, ...

Ne pas se fier au dimensionnel du produit à plat, **seul l'enfilage permet de valider la bonne adaptation.**

VENOFLEX
SUR-MESURE PATIENT

Indications

Les dispositifs de compression VENOFLEX Sur-mesure Patient sont indiqués dans les cas suivants :

Classe 2

- Jambes lourdes, impatiences, œdème vespéral
- Télangiectasies ou veines réticulaires (< 3 mm), post-sclérothérapie de télangiectasies ou veines réticulaires (< 3 mm)
- Veines variqueuses (≥ 3 mm), post-sclérothérapie ou post-chirurgie de veines variqueuses (≥ 3mm)
- Prévention des thromboses veineuses chez la femme enceinte ou post-partum

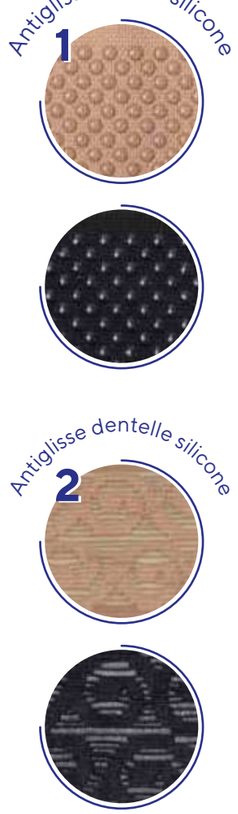
Classe 3

- Veines variqueuses (≥ 3 mm), post-sclérothérapie ou post-chirurgie de veines variqueuses (≥ 3 mm)
- Œdème veineux chronique
- Troubles trophiques : pigmentation ou eczéma, lipodermatosclérose chronique ou atrophie blanche chronique
- Ulcère veineux cicatrisé
- Affections veineuses chroniques liées à la grossesse ou au post-partum
- Prévention et/ou traitement des thromboses veineuses (membre inférieur) et du syndrome post-thrombotique

Caractéristiques :

Composition : polyamide, élasthanne, polyester, polyéthylène, coton, polyuréthane - Antiglisse : silicone, élasthanne, polyamide, polyester.
Classe 2 (15 - 20 mmHg) - Classe 3 (20 - 36 mmHg) - Classe 4 (> 36 mmHg)

Coloris :



Modèles :

CHAUSSETTES

Extrémité proximale
- antiglisse picots silicone 3 cm (1)
- antiglisse picots silicone 5 cm (1)
- sans antiglisse (bord-côtes)(1)

Extrémité distale
- coussin mousse sur cou-de-pied, malléole interne et/ou externe
- pied ouvert/pied fermé

BAS-CUISSE

Extrémité proximale
- antiglisse picots silicone 5 cm (1)
- antiglisse dentelle femme silicone 5 cm (2)
- Couvre-hanche

Extrémité distale
- coussin mousse sur cou-de-pied, malléole interne et/ou externe
- pied ouvert/pied fermé

COLLANT

Extrémité proximale
- ceinture élastique 5 cm

Extrémité distale
- coussin mousse sur cou-de-pied, malléole interne et/ou externe
- pied ouvert/pied fermé

THUASNE®

VENOFLEX SUR MESURE PATIENT
TRICOTAGE CIRCULAIRE

☐ COMMANDE *(par défaut)* ☐ DEVIS ☐ RENOUVELLEMENT

Client code

Dossier n° renouvellement

☐ 1er traitement

Date : Quantité :

IDENTIFICATION DU DÉTAILLANT

Nom du patient :

Prénom du patient :

Sexe : ☐M ☐F ☐Enfant Taille du patient :

☐ J'autorise mon professionnel de santé à collecter mes données et à les communiquer à la société Thuasne dans le cadre du traitement de la commande de mon dispositif médical sur mesure. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, et au règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, je bénéficie de droits dont notamment les droits d'accès, de rectification, de portabilité et de suppression de mes données. Je peux exercer ces droits en m'adressant par email à l'adresse en bas de page.

SIGNATURE DU PATIENT

2207213-03 (2023-09)

Dans la mesure du possible, merci de joindre des photos du membre à appareiller.
Dessiner les contours du vêtement sur le schéma et barrer les mesures inutiles.

Dispositif de compression sur-mesure patient.

Modèle	GAUCHE	DROIT
☐ Chaussette	☐	☐
☐ Bas-cuisse	☐	☐
☐ Collant	☐	☐

Compression	GAUCHE	DROITE
☐ Classe 2 (15 - 20 mmHg)	☐	☐
☐ Classe 3 (20 - 36 mmHg)	☐	☐

**la compression de la culotte doit être identique à celle de l'une des deux jambes.*

Coloris
☐ Beige
☐ Noir

Finition chaussette	GAUCHE	DROITE
☐ Sans antiglisse (bord-côte, par défaut)	☐	☐
☐ Antiglisse picots silicone 3 cm	☐	☐
☐ Antiglisse picots silicone 5 cm	☐	☐

Finition bas-cuisse	GAUCHE	DROITE
☐ Antiglisse picots silicone 5 cm	☐	☐
☐ Antiglisse dentelle silicone femme 5 cm	☐	☐
☐ Couvre-hanche (indiquer les mesures cT, cH, ℓKIT et ℓK2T)	☐	☐

Finition

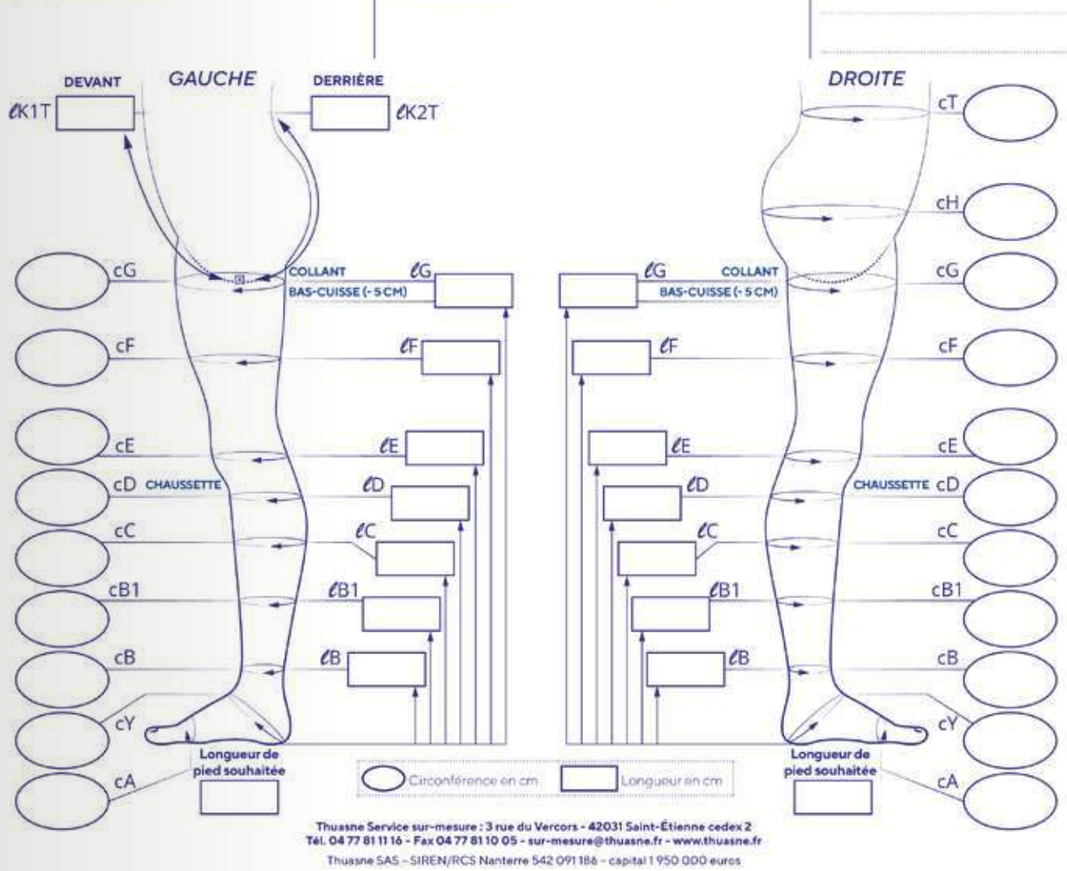
Pied	GAUCHE	DROIT
☐ Pied fermé	☐	☐
☐ Pied ouvert	☐	☐

Option : coussin mousse	GAUCHE	DROIT
☐ Cou-de-pied	☐	☐
☐ Malléole interne	☐	☐
☐ Malléole externe	☐	☐

Dimensions (ℓ x h) : ☐ cm

Commentaires

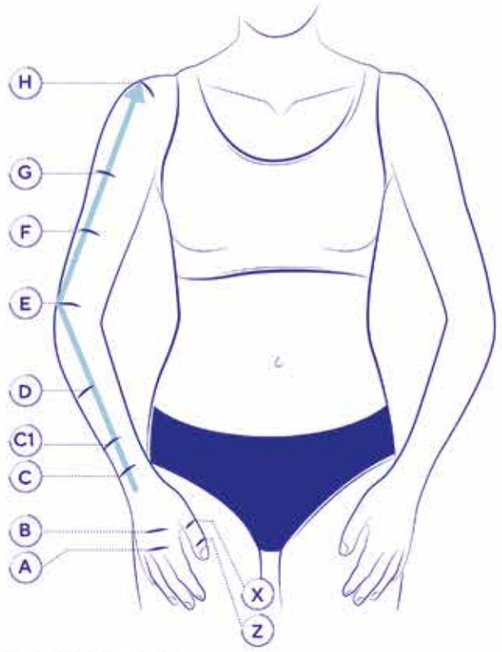
Seules les données strictement nécessaires à la fabrication du dispositif sur-mesure patient doivent être renseignées.



Thuasne Service sur-mesure : 3 rue du Vercors - 42031 Saint-Étienne cedex 2
Tél. 04 77 81 11 16 - Fax 04 77 81 10 05 - sur-mesure@thuasne.fr - www.thuasne.fr
Thuasne SAS – SIREN/RCS Nanterre 542 091 186 – capital 1 950 000 euros

LYMPHATREX Essential

MANCHON



1- Positionner les repères anatomiques

Sélectionner les repères anatomiques nécessaires selon le modèle de vêtement choisi.
Positionner les repères sur la face externe du bras et la face dorsale de la main.

BRAS

- (C) Au point le plus fin du poignet
- (C1) À 6 cm du repère C
- (D) Au plus fort de l'avant bras
- (E) Au pli du coude
- (F) Au point le plus fort du biceps
- (G) Au creux axillaire
- (H) Option couvre-épaule : à l'acromion

MAIN

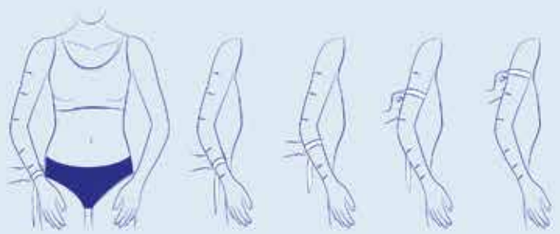
- (B) Dans l'axe de la commissure de pouce
- (A) À la tête des métacarpes
- (X) Option avec pouce : à la commissure du pouce
- (Z) Option avec option : à l'arrêt souhaité du vêtement.

Éviter d'arrêter le vêtement sur l'ongle ou sur une articulation.

2- Mesurer les circonférences

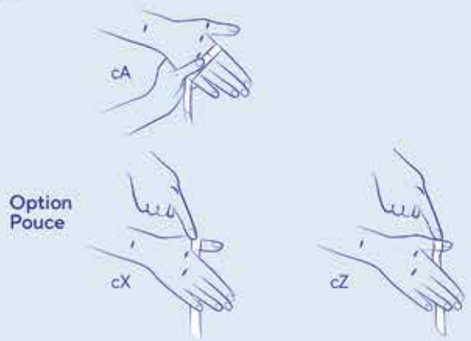
Prendre les mesures en contact peau sans tirer sur le mètre ruban.

BRAS



cE : prendre la mesure avec le bras légèrement fléchi

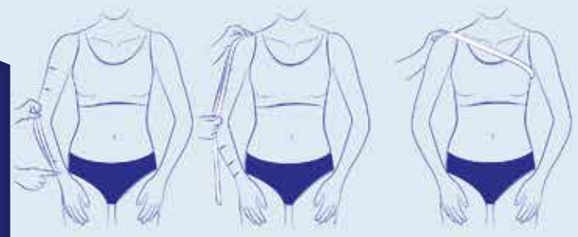
MAIN



3- Mesurer les hauteurs

Prendre les mesures sur la face externe du bras, bras légèrement fléchi, avec le mètre ruban posé sur la peau.
Prendre les hauteurs du milieu du poignet jusqu'à la pointe du coude puis jusqu'au repère sous axillaire.

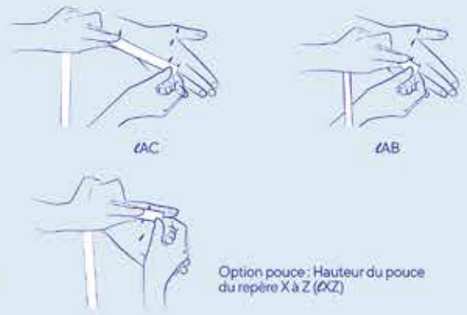
BRAS



Hauteurs du bras depuis le poignet : ℓC1 (6 cm), ℓD, ℓE, ℓF, ℓG

Option couvre-épaule : circonférence thoracique de l'acromion en passant sous le creu axillaire opposé (cH)
Option couvre-épaule : Distance entre le repère G et H (ℓGH)

MAIN



Option pouce : Hauteur du pouce du repère X à Z (ℓXZ)

2207213-03 (2023-09)

THUASNE®

LYMPHATREX Essential

MANCHONS
TRICOTAGE CIRCULAIRE

☐ **COMMANDE** *(par défaut)* ☐ **DEVIS** ☐ **RENOUVELLEMENT**

Client code

Dossier n° renouvellement

☐ 1er traitement

Date : Quantité :

IDENTIFICATION DU DETAILLANT

Nom du patient :

Prénom du patient :

Sexe : ☐M ☐F ☐Enfant Taille du patient :

☐ J'autorise mon professionnel de santé à collecter mes données et à les communiquer à la société Thuasne dans le cadre du traitement de la commande de mon dispositif médical sur mesure. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, et au règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, je bénéficie de droits dont notamment les droits d'accès, de rectification, de portabilité et de suppression de mes données. Je peux exercer ces droits en m'adressant par email à l'adresse en bas de page.

SIGNATURE DU PATIENT

2207213-02 (2023-09)

Dans la mesure du possible, merci de joindre des photos du membre à appareiller.
Dessiner les contours du vêtement sur le schéma et barrer les mesures inutiles.
Nous ne faisons pas de doigts, à l'exception du pouce.
Si vous souhaitez des doigts, veuillez changer votre commande pour un Lymphatrex Expert.

Dispositif de compression sur-mesure patient.

☐ **BRAS DROIT** ☐ **BRAS GAUCHE**
(remplir une fiche par côté)

Modèle
☐ Manchon simple ☐ Manchon avec mitaine ☐ Mitaine

Compression
☐ Classe 2 (15 - 20 mmHg)
☐ Classe 3 (20 - 36 mmHg)

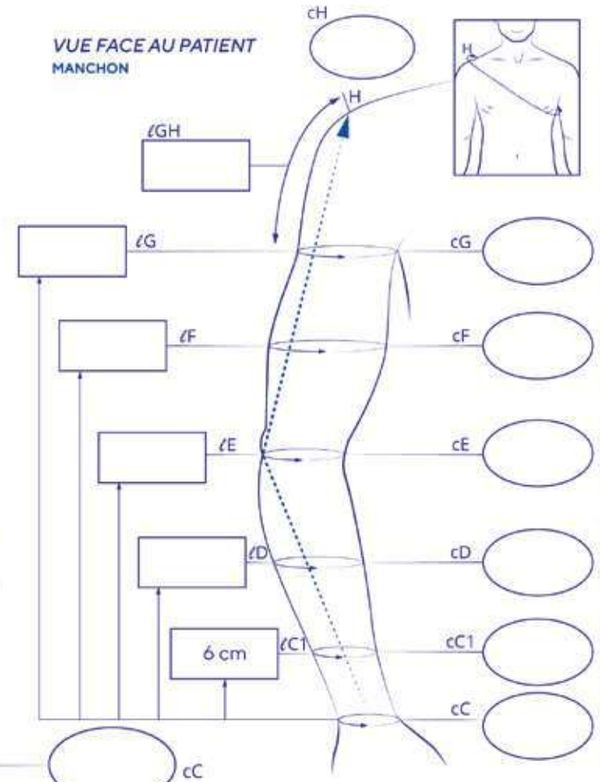
Coloris
☐ Beige
☐ Noir

Finition manchon
☐ Elastique 3 cm (tresse simple) (pour manchon simple, s'arrêter à la mesure «G»)
☐ Antiglisse picots silicone 3 cm (pour manchon simple, mesure «G»)
☐ Antiglisse dentelle silicone femme 5 cm (pour manchon simple, mesure «G»)
☐ Couvre-épaule (indiquer mesure «ℓGH + cH»)

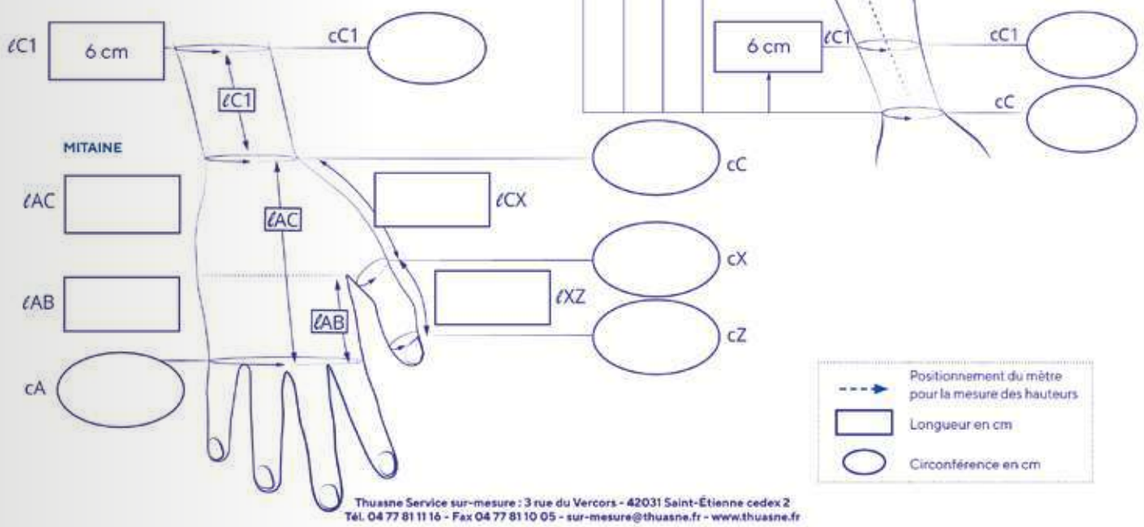
Finition mitaine
☐ Avec pouce
☐ Sans pouce

Commentaires
Seules les données strictement nécessaires à la fabrication du dispositif sur-mesure patient doivent être renseignées.

VUE FACE AU PATIENT
MANCHON



MITAINE



Thuasne Service sur-mesure : 3 rue du Vercors - 42031 Saint-Étienne cedex 2
Tél. 04 77 81 11 16 - Fax 04 77 81 10 05 - sur-mesure@thuasne.fr - www.thuasne.fr
Thuasne SAS – SIREN/RCS Nanterre 542 091 186 – capital 1 950 000 euros

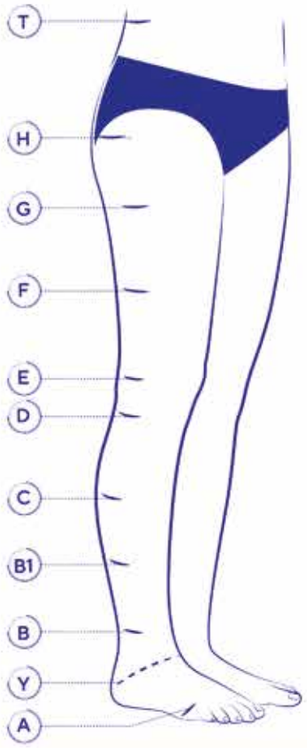
LYMPHATREX Essential

JAMBES

1- Positionner les repères anatomiques

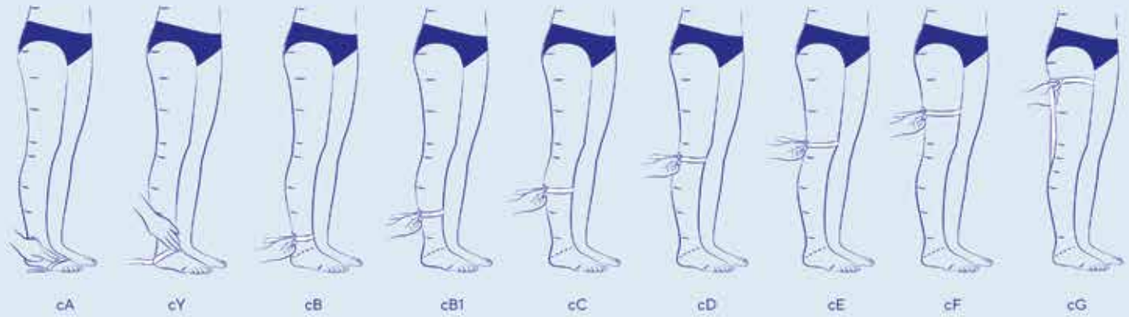
Sélectionner les repères anatomiques nécessaires selon le modèle de vêtement choisi.
Positionner les repères sur la face externe de la jambe.

- (A) À la tête des métatarses
- (Y) Entre le cou-de-pied et la tubérosité du calcanéum
- (Y1) Projection au sol du repère Y
- (B) Au point le plus fin de la cheville
- (B1) À la naissance des muscles jumeaux
- (C) Au point le plus fort du mollet
- (D) À la tête du péroné (3 - 4 cm sous la rotule)
- (E) Au milieu de la rotule
- (G) À l'arrêt souhaité du vêtement, maximum sous le pli fessier
- (F) Équidistant entre les repères G et E
- (H) Au point le plus fort du fessier
- (T) À la taille ou à l'arrêt souhaité du vêtement



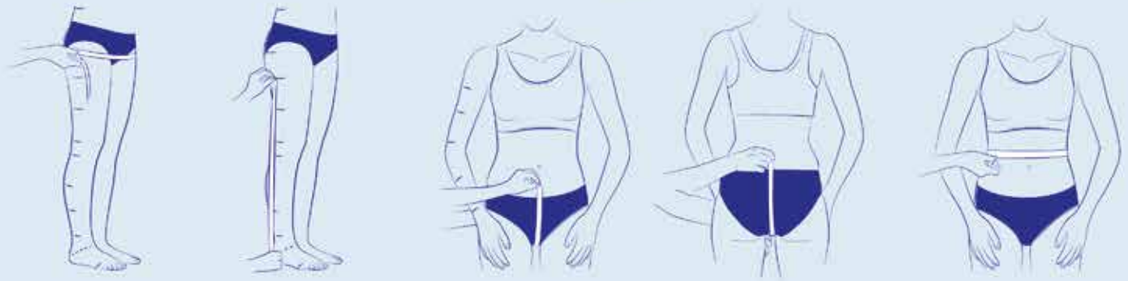
2- Mesurer les circonférences

Prendre les mesures en contact peau sans tirer sur le mètre ruban.



3- Mesurer les hauteurs

Prendre les mesures sur la face externe de la jambe avec le mètre ruban posé sur la peau.



Hauteurs de la jambe depuis le sol : ℓB, ℓB1, ℓC, ℓD, ℓE, ℓF et ℓG

Hauteurs de la culotte :
ℓK1T : de la symphyse pubienne au repère T à l'avant
ℓK2T : de la symphyse pubienne au repère T à l'arrière

2207213-01 (2022-07)

THUASNE®

LYMPHATREX Essential

JAMBES - TRICOTAGE CIRCULAIRE

☐ **COMMANDE** *(par défaut)* ☐ **DEVIS** ☐ **RENOUVELLEMENT**

Client code

Dossier n° renouvellement

☐ 1er traitement

Date : Quantité :

IDENTIFICATION DU DETAILLANT

Nom du patient :

Prénom du patient :

Sexe : ☐M ☐F ☐Enfant Taille du patient :

☐ J'autorise mon professionnel de santé à collecter mes données et à les communiquer à la société Thuasne dans le cadre du traitement de la commande de mon dispositif médical sur mesure. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, et au règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, je bénéficie de droits dont notamment les droits d'accès, de rectification, de portabilité et de suppression de mes données. Je peux exercer ces droits en m'adressant par email à l'adresse en bas de page.

SIGNATURE DU PATIENT

2207213-02 (2023-09)

Dans la mesure du possible, merci de joindre des photos du membre à appareiller.
Dessiner les contours du vêtement sur le schéma et barrer les mesures inutiles.

Dispositif de compression sur-mesure patient.

Modèle

	GAUCHE	DROITE
☐ Chaussette	☐	☐
☐ Bas-cuisse	☐	☐
☐ Collant		

Compression

	GAUCHE	DROITE	CULOTTE
☐ Classe 2 (15 - 20 mmHg)	☐	☐	☐
☐ Classe 3 (20 - 36 mmHg)	☐	☐	☐
☐ Sans compression	-	-	☐

* *la compression de la culotte doit être identique à l'une des deux jambes*

Coloris

☐ Beige
☐ Noir

Finitions chaussette

	GAUCHE	DROITE
☐ Sans antiglisse (bord-côte, par défaut)	☐	☐
☐ Antiglisse picots silicone 3 cm	☐	☐
☐ Antiglisse picots silicone 5 cm	☐	☐

Finitions bas-cuisse

	GAUCHE	DROITE
☐ Antiglisse picots silicone 5 cm	☐	☐
☐ Antiglisse dentelle silicone femme 5 cm	☐	☐
☐ Couvre-hanche	☐	☐

Finitions générales

Pied	GAUCHE	DROIT
☐ Ouvert	☐	☐
☐ Fermé	☐	☐

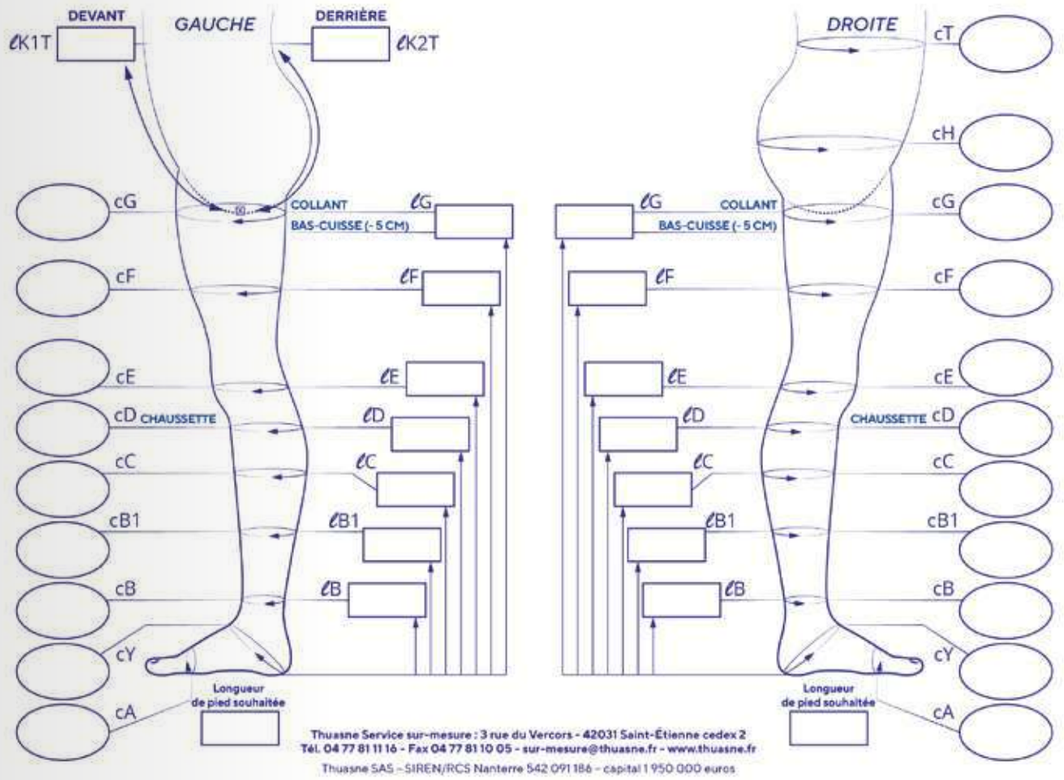
Option pelote de compression

	GAUCHE	DROITE
☐ Cou-de-pied	☐	☐
Dimensions (ℓ x h) :		
☐ Malléole interne	☐	☐
☐ Malléole externe	☐	☐

Commentaires

Seules les données strictement nécessaires à la fabrication du dispositif sur-mesure patient doivent être renseignées.

Circonférence en cm — Longueur en cm



Thuasne Service sur-mesure : 3 rue du Vercors - 42031 Saint-Étienne cedex 2
Tél. 04 77 81 11 16 - Fax 04 77 81 10 05 - sur-mesure@thuasne.fr - www.thuasne.fr
Thuasne SAS - SIREN/RCS Nanterre 542 091 186 - capital 1 950 000 euros

LYMPHATREX Expert

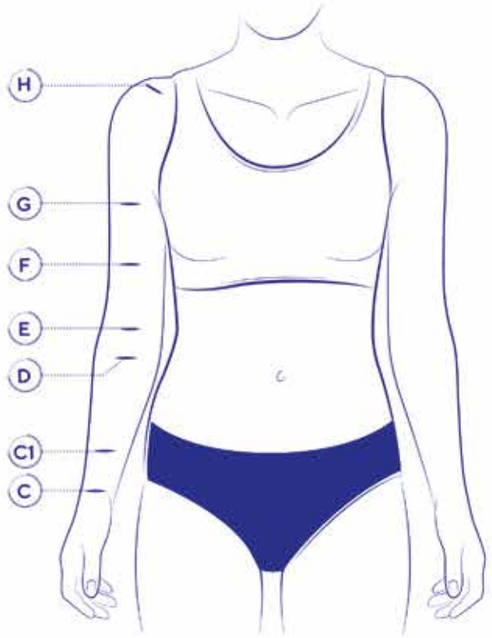
MANCHON

1- Positionner les repères anatomiques

Sélectionner les repères anatomiques nécessaires selon le modèle de vêtement choisi.

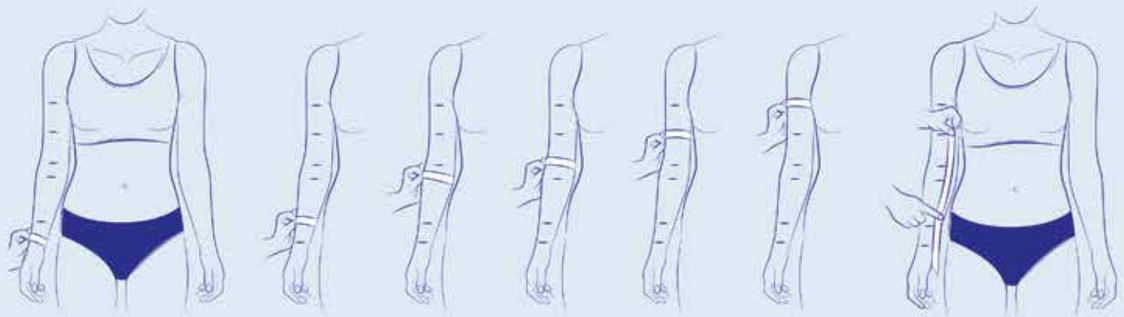
Positionner les repères sur la face interne du bras.

- (C) Au point le plus fin du poignet
- (C1) À 6 cm du repère C
- (D) Au point le plus fort de l'avant-bras
- (E) Au pli du coude
- (F) Au point le plus fort du biceps
- (G) Au creux axillaire
- (H) Option couvre-épaule ou attache épaule : à l'acromion



2- Mesurer les circonférences

Prendre les mesures en contact peau sans tirer sur le mètre ruban.



cC : ajouter 0,5 cm à la mesure pour plus de confort — cC1 — cD — cE — cF — cG — Hauteurs du bras depuis le poignet : ℓC1 (6 cm), ℓD, ℓE, ℓF, ℓG

3- Mesurer les hauteurs

Prendre les mesures sur la face interne du bras, bras relâché, avec le mètre ruban posé sur la peau.

Option couvre-épaule ou attache épaule : distance entre le repère G et H (ℓGH)

Option couvre-épaule : circonférence thoracique de l'acromion en passant sous le creu axillaire opposé (cH)

2207213-01 (2022-07)

THUASNE®

LYMPHATREX Expert

MANCHON - TRICOTAGE RECTILIGNE

☐ **COMMANDE** *(par défaut)* ☐ **DEVIS** ☐ **RENOUVELLEMENT**

Client code

Dossier n° renouvellement

☐ 1er traitement

Date : Quantité :

IDENTIFICATION DU DETAILLANT

Nom du patient :

Prénom du patient :

Sexe : ☐M ☐F ☐Enfant Taille du patient :

☐ J'autorise mon professionnel de santé à collecter mes données et à les communiquer à la société Thuasne dans le cadre du traitement de la commande de mon dispositif médical sur mesure. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, et au règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, je bénéficie de droits dont notamment les droits d'accès, de rectification, de portabilité et de suppression de mes données. Je peux exercer ces droits en m'adressant par email à l'adresse en bas de page.

SIGNATURE DU PATIENT

2207213-02 (2023-09)

Dans la mesure du possible, merci de joindre des photos du membre à appareiller.
Dessiner les contours du vêtement sur le schéma et barrer les mesures inutiles.

Dispositif de compression sur-mesure patient.

☐ **BRAS DROIT** ☐ **BRAS GAUCHE**
(Remplir une fiche par côté)

Modèle
- ☐ Manchon simple
- ☐ Manchon avec main attenante*

** Si association avec main, remplir la fiche main correspondante*

Compression
- ☐ Classe 2 (15 - 20 mmHg)
- ☐ Classe 3 (20 - 36 mmHg)

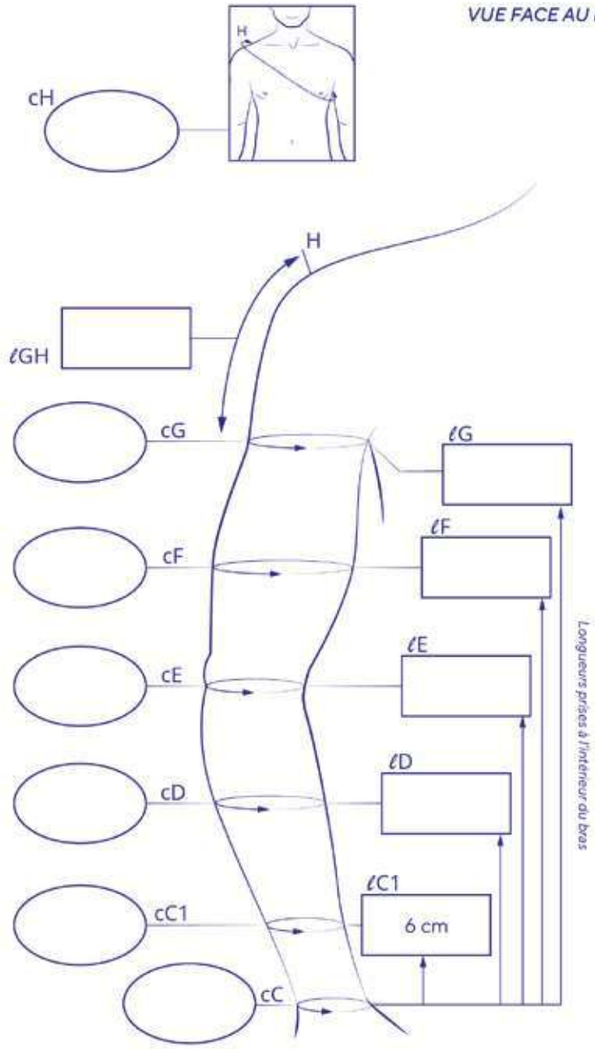
Coloris
- ☐ Beige clair
- ☐ Beige bronzant
- ☐ Noir

Finitions
- ☐ Haut en biais
- ☐ Élastique 3 cm (tresse simple)
- ☐ Antiglisse picots silicone 3 cm
- ☐ Attache-épaule *(indiquer la mesure ℓ GH)*
- ☐ Couvre-épaule *(indiquer les mesures ℓ GH + H)*

Commentaires

Seules les données strictement nécessaires à la fabrication du dispositif sur-mesure patient doivent être renseignées.

VUE FACE AU PATIENT



Circonférence en cm — Longueur en cm

Thuasne Service sur-mesure : 3 rue du Vercors - 42031 Saint-Étienne cedex 2
Tél. 04 77 81 11 16 - Fax 04 77 81 10 05 - sur-mesure@thuasne.fr - www.thuasne.fr
Thuasne SAS – SIREN/RCS Nanterre 542 091 186 – capital 1 950 000 euros

LYMPHATREX Expert

MITAINE ET GANT

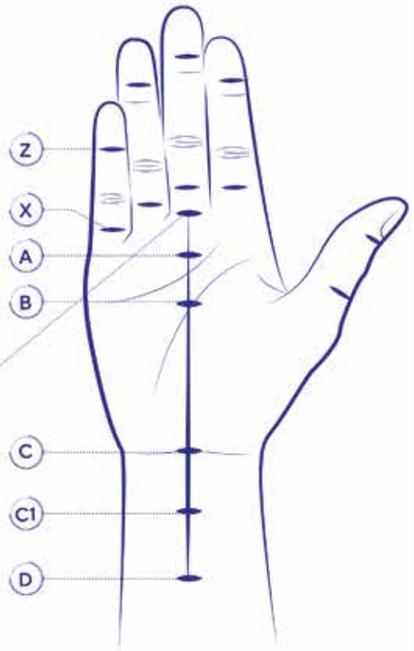
1- Positionner les repères anatomiques

Sélectionner les repères anatomiques nécessaires selon le modèle de vêtement choisi.
Positionner les repères sur l'axe médian de la face palmaire de la main.

- (C) Au pli de flexion du poignet
- (C1) Minimum à 2 cm et maximum à 6 cm du repère C
- (D) À l'arrêt souhaité du vêtement. Minimum à 6 cm du repère C et maximum jusqu'au coude
- (B) Dans l'axe de la commissure du pouce
- (A) À la tête des métacarpes

À la commissure du majeur

- (X) Au milieu de la première phalange de chaque doigt
- (Z) À l'arrêt souhaité du vêtement. Eviter d'arrêter le vêtement sur l'ongle ou sur une articulation.



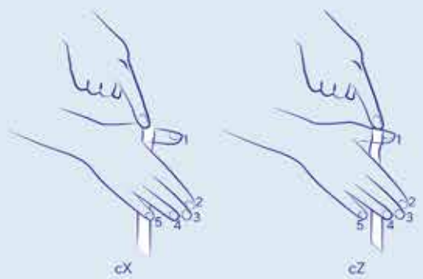
2- Mesurer les circonférences

Prendre les mesures en contact peau sans tirer sur le mètre ruban.

Positionnement du repère B | Positionnement de la commissure du majeur | cD | cC1 | cC | cB | cA

3- Mesurer les hauteurs

Prendre les mesures sur la face palmaire de la main avec le mètre ruban posé sur la peau.



cX | cZ

Circonférences des doigts :
Utiliser un metre lasso.
Pour un gant : cX1, 2, 3, 4, 5 et cZ1, 2, 3, 4, 5
Pour une mitaine : cX1 et cZ1

Hauteurs de la main :
ℓC1 : du repère C à C1
ℓD : du repère C à D
ℓB : du repère C à B
ℓA : du repère C à A
ℓC : du repère C à la commissure du majeur

Hauteurs des doigts :
Utiliser un règle souple sans appliquer de pression. Mesure de la commissure du doigt au repère Z. Minimum 2 cm.
Pour un gant : ℓXZ1, 2, 3, 4, 5
Pour une mitaine : ℓXZ1

2207213-01 (2022-07)

LYMPHATREX Expert

MITAINE & GANT
TRICOTAGE RECTILIGNE

THUASNE®

☐ **COMMANDE** *(par défaut)* ☐ **DEVIS** ☐ **RENOUVELLEMENT**

Client code

Dossier n° renouvellement

☐ 1er traitement

Date : Quantité :

IDENTIFICATION DU DETAILLANT

Nom du patient :

Prénom du patient :

Sexe : ☐M ☐F ☐Enfant Taille du patient :

☐ J'autorise mon professionnel de santé à collecter mes données et à les communiquer à la société Thuasne dans le cadre du traitement de la commande de mon dispositif médical sur mesure. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, et au règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, je bénéficie de droits dont notamment les droits d'accès, de rectification, de portabilité et de suppression de mes données. Je peux exercer ces droits en m'adressant par email à l'adresse en bas de page.

SIGNATURE DU PATIENT

2207213-02 (2023-09)

Dans la mesure du possible, merci de joindre des photos du membre à appareiller.
Dessiner les contours du vêtement sur le schéma et barrer les mesures inutiles.
Disponible en doigts ouverts uniquement.
Les mitaines incluent uniquement le pouce. Les gants incluent tous les doigts.

Dispositif de compression sur-mesure patient.

☐ **MAIN DROITE** ☐ **MAIN GAUCHE**
(Remplir une fiche par côté)

Modèle
- ☐ Mitaine avec pouce
- ☐ Gant

(si association avec un manchon, remplir la fiche bras)

Compression
- ☐ Classe 2 (15 - 20 mmHg)
- ☐ Classe 3 (20 - 36 mmHg)

Coloris
- ☐ Beige clair
- ☐ Beige bronzant
- ☐ Noir

Finitions manchette
- ☐ Sans antiglisse (bord côte par défaut)
- ☐ Elastique 3 cm (tresse simple)
- ☐ Antiglisse picots silicone 3 cm
- ☐ Manchette non compressive *(conseillée si superposition sur manchon)*
- ☐ Manchette compressive *(par défaut)*
- ☐ Manchette prolongée *(remplir ℓD and cD)*

Options dessus de la main

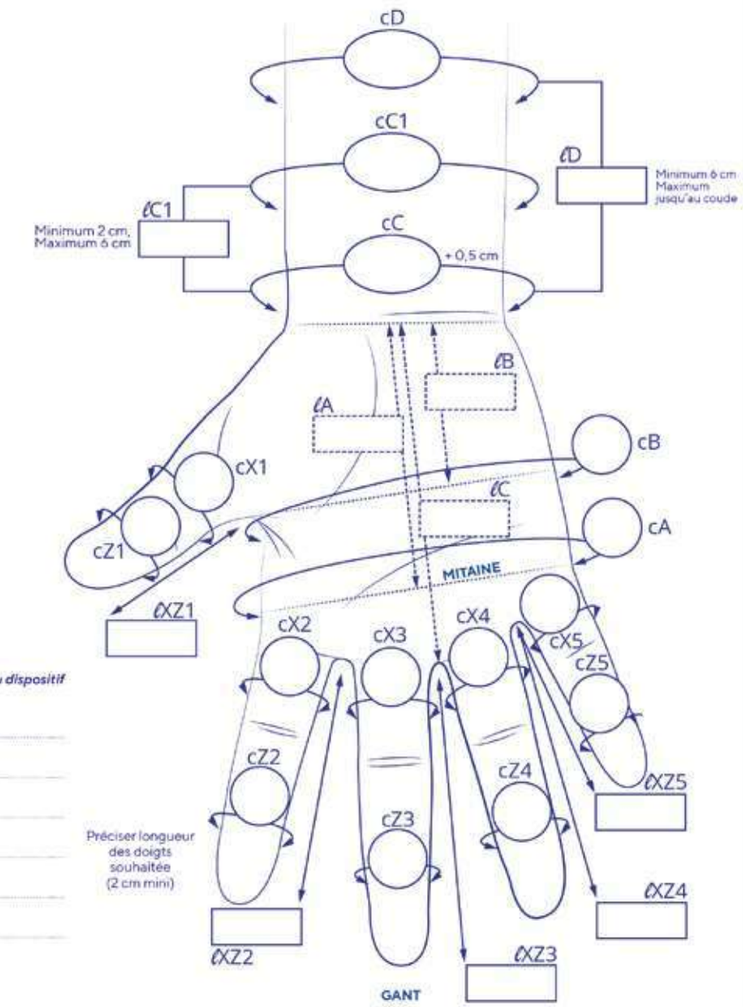
☐ Fermeture à glissière
Longueur : cm

☐ Pelote de compression amovible
Dimensions (ℓ x h) : cm

Commentaires

Seules les données strictement nécessaires à la fabrication du dispositif sur-mesure patient doivent être renseignées.

FACE PALMAIRE



Longueur en cm

Circonférence en cm

Thuasne Service sur-mesure : 3 rue du Vercors - 42031 Saint-Étienne cedex 2
Tél. 04 77 81 11 16 - Fax 04 77 81 10 05 - sur-mesure@thuasne.fr - www.thuasne.fr
Thuasne SAS – SIREN/RCS Nanterre 542 091 186 – capital 1 950 000 euros

LYMPHATREX Expert

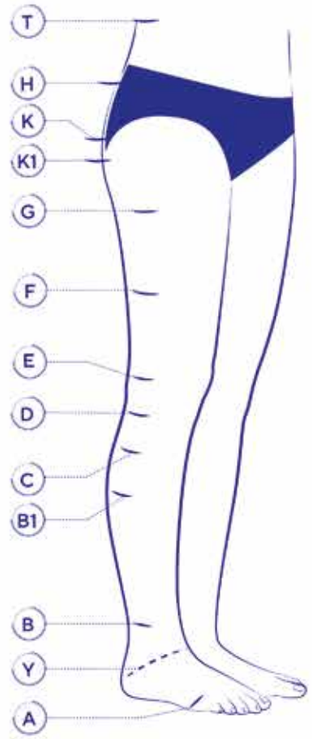
BAS

1- Positionner les repères anatomiques

Sélectionner les repères anatomiques nécessaires selon le modèle de vêtement choisi.

Positionner les repères sur la face externe de la jambe.

- (A) À la tête des métatarses
- (Y) Entre le cou-de-pied et la tubérosité du calcanéum
- (B) Au point le plus fin de la cheville
- (B1) À la naissance des muscles jumeaux
- (C) Au point le plus fort du mollet
- (D) À la tête du péroné (3 - 4 cm sous la rotule)
- (E) Au milieu de la rotule
- (G) Bas-cuisse : 5 cm sous le pli fessier
  Collant, hémi-collant et panty : au pli fessier
- (F) Équidistant entre les repères G et E
- (K1) Au pli inguinal
- (K) Au point le plus fort du fessier
- (T) À la taille ou à l'arrêt souhaité du vêtement
- (H) Équidistant entre les repères K et T

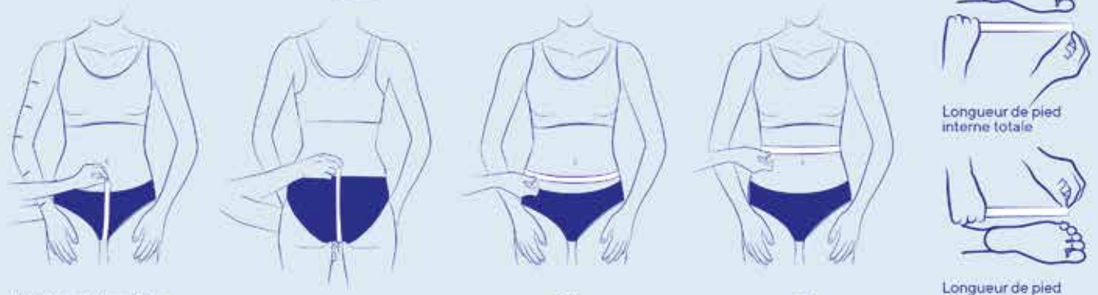


2- Mesurer les circonférences

Prendre les mesures en contact peau sans tirer sur le mètre ruban.

3- Mesurer les hauteurs

Prendre les mesures sur la face externe de la jambe avec le mètre ruban posé sur la peau.



Pied fermé : longueur de pied totale.
Pied ouvert : longueur de vêtement souhaitée.

2207213-02 (2023-06)

THUASNE®

LYMPHATREX Expert

JAMBES - TRICOTAGE RECTILIGNE

☐ **COMMANDE** *(par défaut)* ☐ **DEVIS** ☐ **RENOUVELLEMENT**

Client code

Dossier n° renouvellement

☐ 1er traitement

Date : Quantité :

IDENTIFICATION DU DÉTAILLANT

Nom du patient :

Prénom du patient :

Sexe : ☐M ☐F ☐Enfant Taille du patient :

☐ J'autorise mon professionnel de santé à collecter mes données et à les communiquer à la société Thuasne dans le cadre du traitement de la commande de mon dispositif médical sur mesure. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, et au règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, je bénéficie de droits dont notamment les droits d'accès, de rectification, de portabilité et de suppression de mes données. Je peux exercer ces droits en m'adressant par email à l'adresse en bas de page.

SIGNATURE DU PATIENT

2207213-02 (2023-09)

Dans la mesure du possible, merci de joindre des photos du membre à appareiller.
Dessiner les contours du vêtement sur le schéma et barrer les mesures inutiles.

Dispositif de compression sur-mesure patient.

Modèle

	GAUCHE	DROITE
☐ Chaussette	☐	☐
☐ Bas-cuisse	☐	☐
☐ Collant		
☐ Hémi-collant - inclus short *(jambe courte jusqu'au point E)*		
☐ Panty		

Compression

	GAUCHE	DROITE	CULOTTE
☐ Classe 3 (20 - 36 mmhg)	☐	☐	☐
☐ Classe 4 (> 36 mmhg)	☐	☐	☐
☐ Sans compression	-	-	☐

Coloris

☐ Beige clair ☐ Beige bronzant ☐ Noir

Finitions chaussette

	GAUCHE	DROITE
☐ Sans antiglisse (bord côte par défaut)	☐	☐
☐ Élastique 3 cm (tresse simple)	☐	☐
☐ Antiglisse picots silicone 3 cm	☐	☐
☐ Antiglisse picots silicone 5 cm	☐	☐

Finitions bas-cuisse

	GAUCHE	DROITE
☐ Antiglisse picots silicone 5 cm	☐	☐
☐ Haut de cuisse en biais	☐	☐
☐ Couvre-hanche	☐	☐

Finitions collant, hémi-collant, panty

Ceinture

☐ Ceinture élastique 5 cm
☐ Élastique réglable
☐ Sans ceinture

Ouverture

	GAUCHE	DROITE	MILIEU DEVANT*
☐ Fermeture à glissière	☐	☐	☐
☐ Auto-agrippant	☐	☐	☐
☐ Sans ouverture			

** Seulement pour femme* Longueur : cm

Options

☐ Doublure de propreté (tissu doux)
☐ Association avec bas-cuisse**

*** Seulement pour hémi-collant ou panty*

Finitions générales

Pied

	GAUCHE	DROIT
☐ Ouvert	☐	☐
☐ Fermé	☐	☐

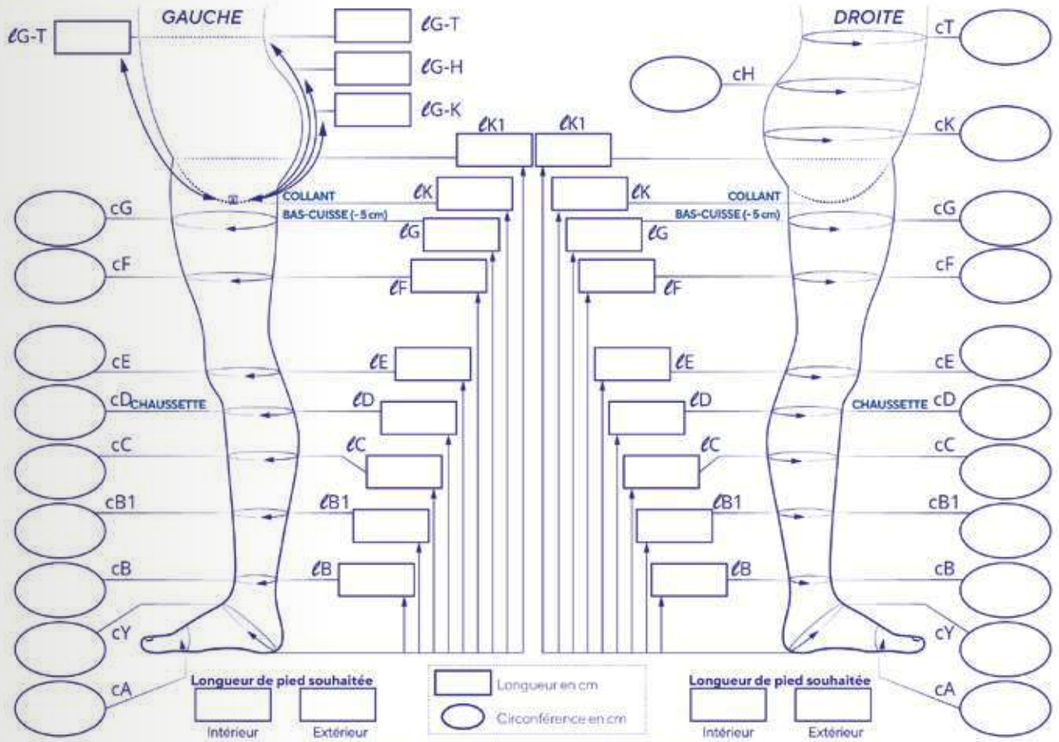
☐ Avec doigts de pied
(Remplir le formulaire pied)

Option pelote de compression

	GAUCHE	DROITE
☐ Cou-de-pied	☐	☐
Dimensions (ℓ x h) :		
☐ Malléole interne	☐	☐
☐ Malléole externe	☐	☐

Commentaires

Seules les données strictement nécessaires à la fabrication du dispositif sur-mesure patient doivent être renseignées.



Thuasne Service sur-mesure : 3 rue du Vercors - 42031 Saint-Étienne cedex 2
Tél. 04 77 81 11 16 - Fax 04 77 81 10 05 - sur-mesure@thuasne.fr - www.thuasne.fr
Thuasne SAS – SIREN/RCS Nanterre 542 091 186 – capital 1 950 000 euros

THUASNE®

LYMPHATREX Expert

COUVRE-ORTEILS TRICOTAGE RECTILIGNE

☐ **COMMANDE** *(par défaut)* ☐ **DEVIS** ☐ **RENOUVELLEMENT**

Client code

Dossier n° renouvellement

☐ 1er traitement

Date : Quantité :

IDENTIFICATION DU DÉTAILLANT

Nom du patient :

Prénom du patient :

Sexe : ☐ M ☐ F ☐ Enfant Taille du patient :

☐ J'autorise mon professionnel de santé à collecter mes données et à les communiquer à la société Thuasne dans le cadre du traitement de la commande de mon dispositif médical sur mesure. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, et au règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, je bénéficie de droits dont notamment les droits d'accès, de rectification, de portabilité et de suppression de mes données. Je peux exercer ces droits en m'adressant par email à l'adresse en bas de page.

SIGNATURE DU PATIENT

2207213-02 (2023-09)

Dans la mesure du possible, merci de joindre des photos du membre à appareiller.
Dessiner les contours du vêtement sur le schéma et barrer les mesures inutiles. Disponible avec orteils ouverts uniquement.

Dispositif de compression sur-mesure patient.

Modèle

	GAUCHE	DROITE
☐ Couvre-orteils	☐	☐
☐ Attenant à chaussette/bas-cuisse/hémi-collant/collant	☐	☐

(Remplir la fiche de mesure jambe. La classe de compression du couvre-orteils est indépendante de celle de la jambe.)

Compression

	GAUCHE	DROITE
☐ Classe 2 (15-20 mmHg)	☐	☐
☐ Classe 3 (20-36 mmHg)	☐	☐

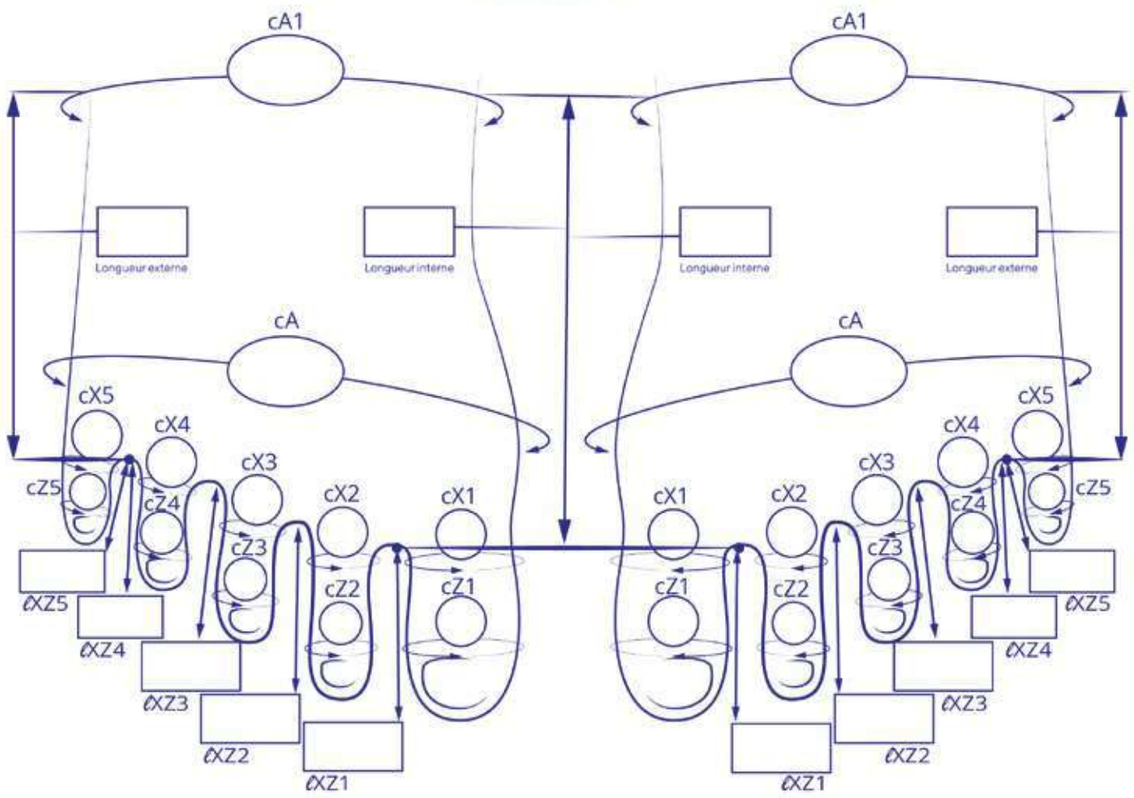
Coloris

☐ Beige clair
☐ Beige bronzant
☐ Noir

Commentaires

Seules les données strictement nécessaires à la fabrication du dispositif sur-mesure patient doivent être renseignées.

GAUCHE *VUE FACE AU PATIENT* *DROITE*



Préciser la longueur des orteils souhaitée (et non totale)
(Minimum 2 cm pour les orteils 1 à 4 et 0 cm pour l'orteil 5)

Préciser la longueur des orteils souhaitée (et non totale)
(Minimum 2 cm pour les orteils 1 à 4 et 0 cm pour l'orteil 5)

Thuasne Service sur-mesure : 3 rue du Vercors - 42031 Saint-Étienne cedex 2
Tél. 04 77 81 11 16 - Fax 04 77 81 10 05 - sur-mesure@thuasne.fr - www.thuasne.fr
Thuasne SAS - SIREN/RCS Nanterre 542 091 186 - capital 1 950 000 euros

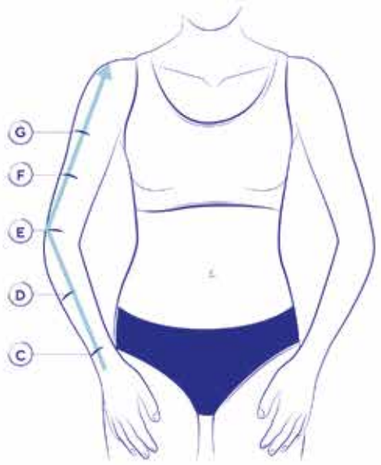
Notes

MOBIDERM SUR-MESURE PATIENT

MANCHON

1- Positionner les repères anatomiques

Sélectionner les repères anatomiques nécessaires selon le modèle de vêtement choisi.
Positionner les repères sur la face externe du bras et la face dorsale de la main.



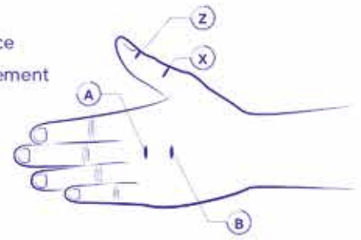
BRAS

- (C) Au point le plus fin du poignet
- (D) Au point le plus fort de l'avant bras
- (E) Au pli du coude
- (F) Au point le plus fort du biceps
- (G) Au creux axillaire

MAIN

- (B) Dans l'axe de la commissure de pouce
- (A) À la tête des métacarpes
- (X) Option avec pouce : à la commissure du pouce
- (Z) Option avec option : à l'arrêt souhaité du vêtement

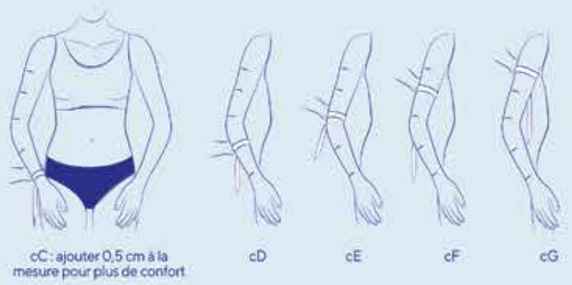
Éviter d'arrêter le vêtement sur l'ongle ou sur une articulation



2- Mesurer les circonférences

Prendre les mesures en contact peau sans tirer sur le mètre ruban.

BRAS



MAIN

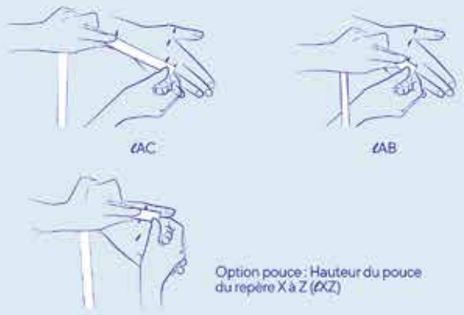
3- Mesurer les hauteurs

Prendre les mesures sur la face externe du bras, bras légèrement fléchi, avec le mètre ruban posé sur la peau.
Prendre les hauteurs du milieu du poignet jusqu'à la pointe du coude puis jusqu'au repère sous axillaire.

BRAS

Hauteurs du bras depuis le poignet : ℓD, ℓE, ℓF, ℓG

MAIN



Option pouce : Hauteur du pouce du repère X à Z (ℓXZ)

2207213-02 (2023-06)

THUASNE®

MOBIDERM SUR-MESURE PATIENT

MANCHONS

☐ **COMMANDE** *(par défaut)* ☐ **DEVIS** ☐ **RENOUVELLEMENT**

Client code

Dossier n° renouvellement

☐ 1er traitement

Date : Quantité :

IDENTIFICATION DU DETAILLANT

Nom du patient :

Prénom du patient :

Sexe : ☐M ☐F ☐Enfant Taille du patient :

☐ J'autorise mon professionnel de santé à collecter mes données et à les communiquer à la société Thuasne dans le cadre du traitement de la commande de mon dispositif médical sur mesure. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, et au règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, je bénéficie de droits dont notamment les droits d'accès, de rectification, de portabilité et de suppression de mes données. Je peux exercer ces droits en m'adressant par email à l'adresse en bas de page.

SIGNATURE DU PATIENT

2207213-02 (2023-09)

Dans la mesure du possible, merci de joindre des photos du membre à appareiller.
Dessiner les contours du vêtement sur le schéma et barrer les mesures inutiles.

Vêtements mobilisateurs pour les œdèmes.

☐ **BRAS DROIT** ☐ **BRAS GAUCHE**

Remplir une fiche par côté

VUE FACE AU PATIENT

Modèle

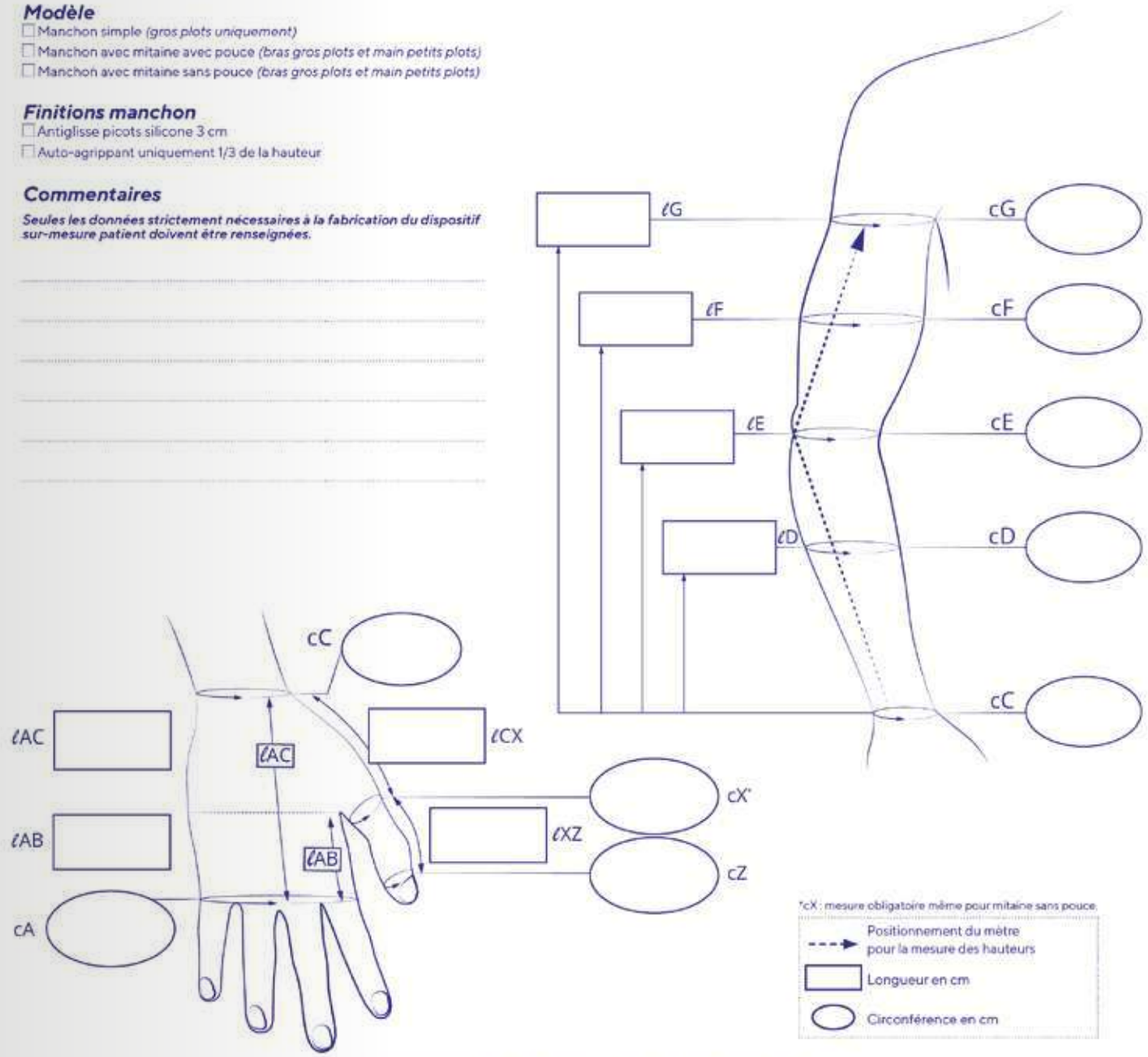
☐ Manchon simple *(gros plots uniquement)*
☐ Manchon avec mitaine avec pouce *(bras gros plots et main petits plots)*
☐ Manchon avec mitaine sans pouce *(bras gros plots et main petits plots)*

Finitions manchon

☐ Antiglisse picots silicone 3 cm
☐ Auto-agrippant uniquement 1/3 de la hauteur

Commentaires

Seules les données strictement nécessaires à la fabrication du dispositif sur-mesure patient doivent être renseignées.



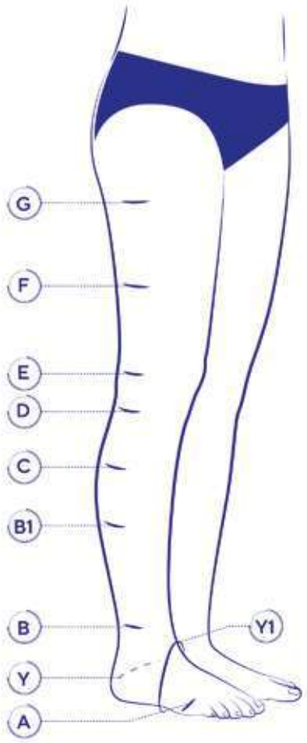
Thuasne Service sur-mesure : 3 rue du Vercors - 42031 Saint-Étienne cedex 2
Tél. 04 77 81 11 16 - Fax 04 77 81 10 05 - sur-mesure@thuasne.fr - www.thuasne.fr
Thuasne SAS – SIREN/RCS Nanterre 542 091 186 – capital 1 950 000 euros

MOBIDERM SUR-MESURE PATIENT
BAS ET CHAUSSETTES

1- Positionner les repères anatomiques

Sélectionner les repères anatomiques nécessaires selon le modèle de vêtement choisi.
Positionner les repères sur la face externe de la jambe.

- (A) À la tête des métatarses
- (Y) Entre le cou-de-pied et la tubérosité du calcanéum
- (Y1) Projection au sol du repère Y
- (B) Au point le plus fin de la cheville
- (B1) À la naissance des muscles jumeaux
- (C) Au point le plus fort du mollet
- (D) À la tête du péroné (3 - 4 cm sous la rotule)
- (E) Au milieu de la rotule
- (G) À l'arrêt souhaité du vêtement, maximum sous le pli fessier
- (F) Équidistant entre les repères G et E



2- Mesurer les circonférences

Prendre les mesures en contact peau sans tirer sur le mètre ruban.

3- Mesurer les hauteurs

Prendre les mesures sur la face externe de la jambe avec le mètre ruban posé sur la peau.

Hauteurs de la jambe depuis le sol : ℓB, ℓB1, ℓC, ℓD, ℓE, ℓF et ℓG

2207213-02 (2023-06)

THUASNE®

MOBIDERM SUR-MESURE PATIENT
BAS & CHAUSSETTES

☐ **COMMANDE** *(par défaut)* ☐ **DEVIS** ☐ **RENOUVELLEMENT**

Client code

Dossier n° renouvellement

☐ 1er traitement

Date : Quantité :

IDENTIFICATION DU DETAILLANT

Nom du patient :

Prénom du patient :

Sexe : ☐M ☐F ☐Enfant Taille du patient :

☐ J'autorise mon professionnel de santé à collecter mes données et à les communiquer à la société Thuasne dans le cadre du traitement de la commande de mon dispositif médical sur mesure. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, et au règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, je bénéficie de droits dont notamment les droits d'accès, de rectification, de portabilité et de suppression de mes données. Je peux exercer ces droits en m'adressant par email à l'adresse en bas de page.

SIGNATURE DU PATIENT

2207213-02 (2023-09)

Dans la mesure du possible, merci de joindre des photos du membre à appareiller.
Dessiner les contours du vêtement sur le schéma et barrer les mesures inutiles.

Vêtements mobilisateurs pour les œdèmes.

Modèle

	GAUCHE	DROIT
☐ Chaussette	☐	☐
☐ Bas-cuisse	☐	☐

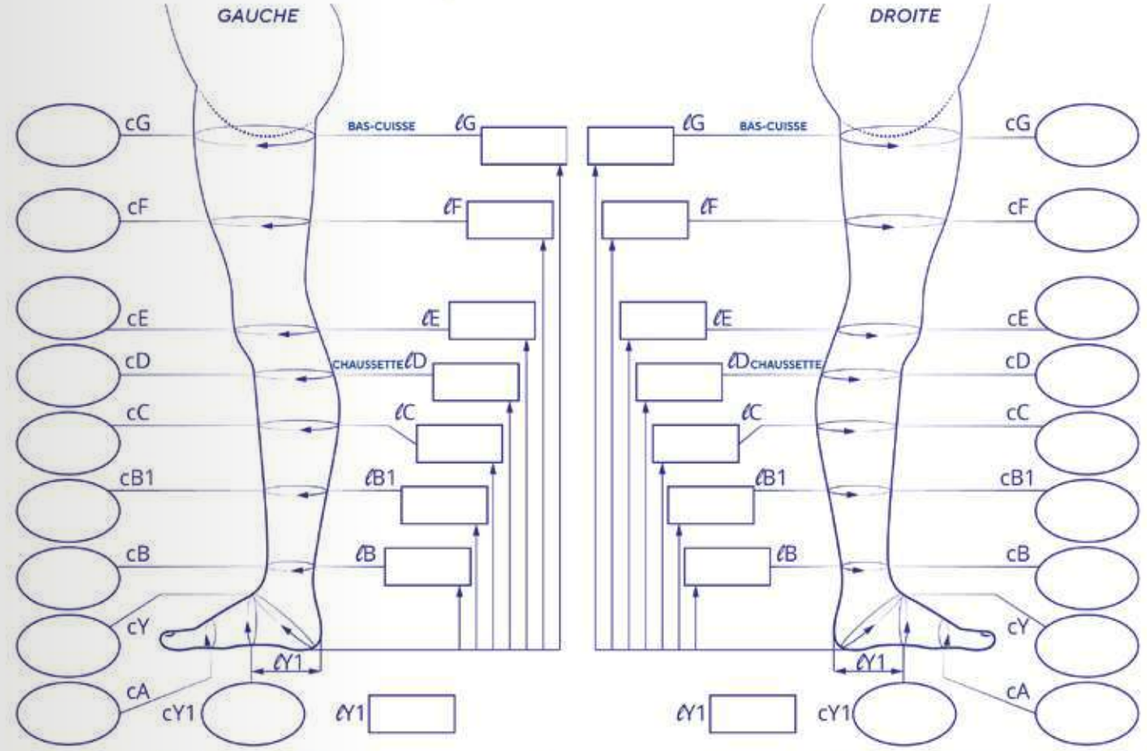
Types de mousses
- ☐ Tout petits plots
- ☐ Tout gros plots
- ☐ Gros plots jambe et petits plots pied (par défaut)

Options proximales
- ☐ Antiglisse picots silicone 3 cm
- ☐ Auto-agrippant uniquement 1/3 de la hauteur

Finitions distales
- ☐ Pied ouvert
- ☐ Pied fermé

Commentaires

Seules les données strictement nécessaires à la fabrication du dispositif sur-mesure patient doivent être renseignées.



Thuasne Service sur-mesure : 3 rue du Vercors - 42031 Saint-Étienne cedex 2
Tél. 04 77 81 11 16 - Fax 04 77 81 10 05 - sur-mesure@thuasne.fr - www.thuasne.fr
Thuasne SAS – SIREN/RCS Nanterre 542 091 186 – capital 1 950 000 euros

CICATREX SUR-MESURE PATIENT

TORSE n°1a

☐ **COMMANDE** *(par défaut)* ☐ **DEVIS** ☐ **RENOUVELLEMENT**

Client code

Dossier n° renouvellement

☐ 1er traitement

Date : Quantité :

IDENTIFICATION DU DÉTAILLANT

Nom du patient :

Prénom du patient :

Sexe : ☐M ☐F ☐Enfant Taille du patient :

☐ J'autorise mon professionnel de santé à collecter mes données et à les communiquer à la société Thuasne dans le cadre du traitement de la commande de mon dispositif médical sur mesure. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, et au règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, je bénéficie de droits dont notamment les droits d'accès, de rectification, de portabilité et de suppression de mes données. Je peux exercer ces droits en m'adressant par email à l'adresse en bas de page.

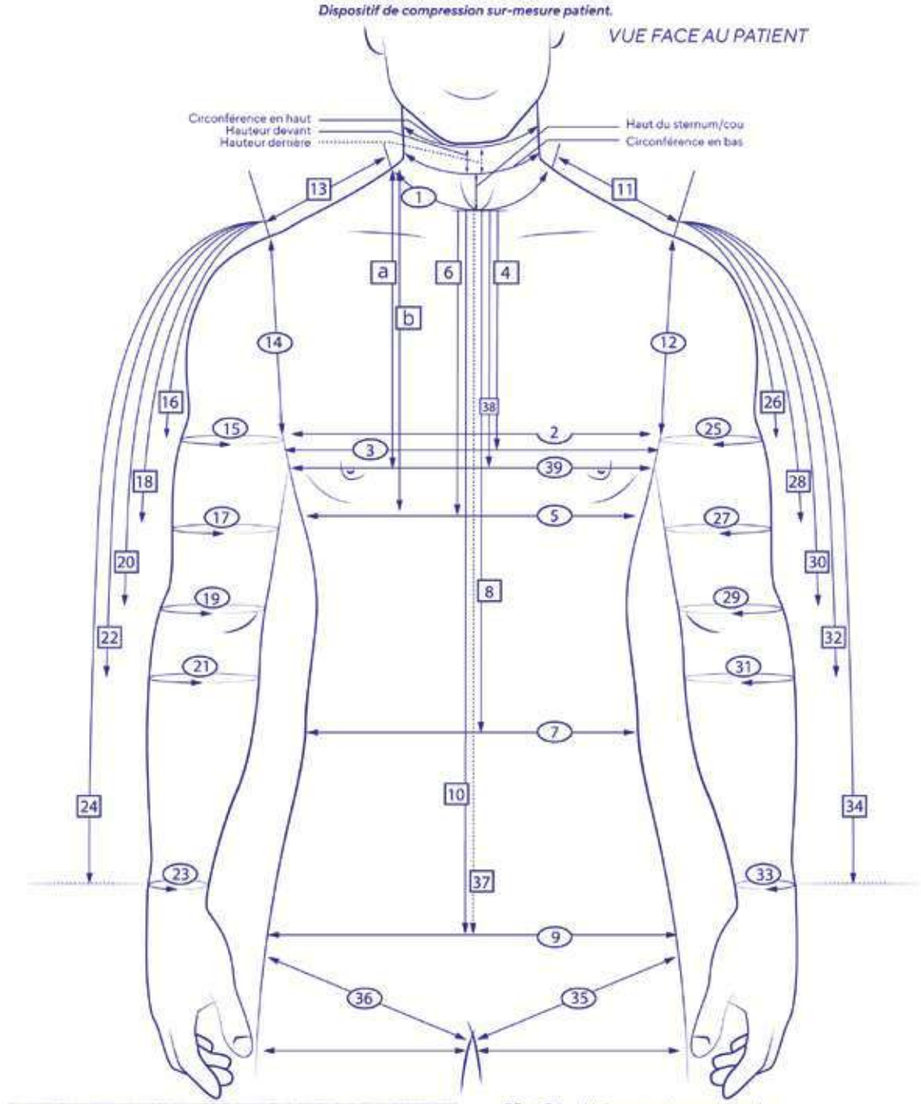
SIGNATURE DU PATIENT

2207213-02 (2023-09)

Dans la mesure du possible, merci de joindre des photos du membre à appareiller.
Dessiner les contours du vêtement sur le schéma et barrer les mesures inutiles.
Merci de remplir également la fiche torse n° 1b.

Dispositif de compression sur-mesure patient.

VUE FACE AU PATIENT



35 et 36 : Uniquement pour le body
Prise de mesure en biais pour un body culotte
Prise de mesure droite pour un body short

Thuasne Service sur-mesure : 3 rue du Vercors - 42031 Saint-Étienne cedex 2
Tél. 04 77 81 11 16 - Fax 04 77 81 10 05 - sur-mesure@thuasne.fr - www.thuasne.fr
Thuasne SAS – SIREN/RCS Nanterre 542 091 186 – capital 1 950 000 euros

CICATREX SUR-MESURE PATIENT

TORSE n°1b

☐ **COMMANDE** *(par défaut)* ☐ **DEVIS** ☐ **RENOUVELLEMENT**

Client code

Dossier n° renouvellement

☐ 1er traitement

Date : Quantité :

IDENTIFICATION DU DÉTAILLANT

Nom du patient :

Prénom du patient :

Sexe : ☐M ☐F ☐Enfant Taille du patient :

☐ J'autorise mon professionnel de santé à collecter mes données et à les communiquer à la société Thuasne dans le cadre du traitement de la commande de mon dispositif médical sur mesure. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, et au règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, je bénéficie de droits dont notamment les droits d'accès, de rectification, de portabilité et de suppression de mes données. Je peux exercer ces droits en m'adressant par email à l'adresse en bas de page.

SIGNATURE DU PATIENT

2207213-02 (2023-09)

Dans la mesure du possible, merci de joindre des photos du membre à appareiller.
Dessiner les contours du vêtement sur le schéma et barrer les mesures inutiles.
Merci de remplir également la fiche torse n° 1a.

Dispositif de compression sur-mesure patient.
Seules les données strictement nécessaires à la fabrication du dispositif sur-mesure patient doivent être renseignées.

Indications
☐ Grands brûlés *(par défaut)*
☐ SED (Syndrome Ehlers-Danlos)

Modèle
☐ Épaulière
☐ Body
☐ Gilet

Tissu

	BLANC	BEIGE	NOIR
☐ Cicatrex Nature	☐	☐	☐
☐ Cicatrex Fine	☐	☐	☐
☐ Cicatrex Skin	-	☐	☐

Ouverture centrale
☐ Fermeture à glissière
☐ Devant
☐ Derrière
☐ Crochet pour aide à la fermeture *(par défaut)*

Compression aisselle
Droite ☐ Oui ☐ Non*
Gauche ☐ Oui ☐ Non*
** tissu doux par défaut*

Encolure
☐ Col rond (par défaut)
☐ Col en «v»
Découpe encolure devant hauteur depuis le sternum : ____ cm
Découpe encolure dos hauteur depuis la 7e cervicale : ____ cm
☐ Col officier

Circonférence en haut : ____ cm
Circonférence en bas : ____ cm
Hauteur devant : ____ cm
Hauteur derrière : ____ cm
Haut du sternum/cou : ____ cm

Bonnets
☐ Avec compression
☐ Sans compression
Profondeur : ☐A ☐B ☐C ☐D ☐E ☐F

Fixation auto-agrippante (pour panty)
☐ Gilet sur panty
☐ Panty sur gilet

Options
Ouverture supplémentaire
Position : (à dessiner)
☐ Glissière
☐ Auto-aggripant Longueur : ____ cm

Tissu doux
☐ Coude
☐ Autre :

Autre
☐ Pelote de compression amovible
Position : (à dessiner)
Dimensions (ø x h) : ____ cm
☐ Ceinture

CÔTÉ GAUCHE

12 Tour d'emmanchure	11 Longueur épaule de l'acromion au tour de cou n° 1
25 Tour du bras à l'aisselle	26 Tête de manche
27 Tour du bras (partie la plus forte)	28 Longueur jusqu'au milieu du bras
29 Tour de coude	30 Longueur jusqu'au coude
31 Tour de l'avant-bras (partie la plus forte)	32 Longueur jusqu'au milieu de l'avant-bras
33 Tour de poignet	34 Longueur jusqu'au poignet
35 Tour de la cuisse*	

1 Tour de cou de la 7e cervicale au haut du sternum	2 Largeur poitrine, en inspiration (aisselle à aisselle)
4 Longueur haut du sternum - ligne de l'aisselle	3 Périmètre thoracique, en inspiration
6 Longueur haut du sternum - sous poitrine	5 Tour sous poitrine, en inspiration
8 Longueur haut du sternum - taille	7 Tour de taille
10 Longueur haut du sternum - bas du gilet (pour un body jusqu'à l'entrejambe)	9 Tour de hanches
37 Longueur dos (7e vertèbre cervicale - bas du gilet). Pour un body, jusqu'à l'entre-jambe, mesure avec le mètre plaqué sur la peau	39 Circonférence pointe des seins en inspiration
38 Longueur haut du sternum - pointe des seins	
a ** Longueur base du cou - pointe du sein	b ** Longueur base du cou - sous le sein

CÔTÉ DROIT

13 Longueur épaule de l'acromion au tour de cou n° 1	14 Tour d'emmanchure
16 Tête de manche	15 Tour du bras à l'aisselle
18 Longueur jusqu'au milieu du bras	17 Tour du bras (partie la plus forte)
20 Longueur jusqu'au coude	19 Tour de coude
22 Longueur jusqu'au milieu de l'avant-bras	21 Tour de l'avant-bras (partie la plus forte)
24 Longueur jusqu'au poignet	23 Tour de poignet
	36 Tour de la cuisse*

Circonférence en cm ☐ Longueur en cm ◡ Demi-circonférence en cm

* Uniquement pour le body
** À renseigner uniquement à partir du bonnet D

Thuasne Service sur-mesure : 3 rue du Vercors - 42031 Saint-Étienne cedex 2
Tél. 04 77 81 11 16 - Fax 04 77 81 10 05 - sur-mesure@thuasne.fr - www.thuasne.fr
Thuasne SAS – SIREN/RCS Nanterre 542 091 186 – capital 1 950 000 euros

CICATREX SUR-MESURE PATIENT

MAIN n°2

☐ **COMMANDE** *(par défaut)* ☐ **DEVIS** ☐ **RENOUVELLEMENT**

Client code

Dossier n° renouvellement

☐ 1er traitement

Date : Quantité :

Nom du patient :

Prénom du patient :

Sexe : ☐M ☐F ☐Enfant Taille du patient :

☐ J'autorise mon professionnel de santé à collecter mes données et à les communiquer à la société Thuasne dans le cadre du traitement de la commande de mon dispositif médical sur mesure. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, et au règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, je bénéficie de droits dont notamment les droits d'accès, de rectification, de portabilité et de suppression de mes données. Je peux exercer ces droits en m'adressant par email à l'adresse en bas de page.

SIGNATURE DU PATIENT

IDENTIFICATION DU DÉTAILLANT

2207213-02 (2023-09)

Dans la mesure du possible, merci de joindre des photos du membre à appareiller.
Dessiner les contours du vêtement sur le schéma et barrer les mesures inutiles.
Pour les doigts ouverts, merci de nous indiquer la longueur souhaitée pour chaque doigt.

Dispositif de compression sur-mesure patient.
Seules les données strictement nécessaires à la fabrication du dispositif sur-mesure patient doivent être renseignées.

☐ **MAIN DROITE** ☐ **MAIN GAUCHE**
(remplir une fiche par côté)

☐ Doigtier ☐ Mitaine ☐ Gant

Indications
☐ Grands brûlés (par défaut)
☐ SED (Syndrome Ehlers-Danlos)

Tissu

	BLANC	BEIGE	NOIR
☐ Cicatrex Fine*	☐	☐	☐
☐ Cicatrex Skin**	-	☐	☐

* *Circonférence minimum Fine 4,6 cm. Longueur des doigts : minimum 2 cm*
** *Circonférence minimum Skin 2,6 cm. Longueur des doigts : minimum 1 cm*

Options
Gant
☐ Avec longueur sur poignet (5 cm maxi)
☐ Avec manchette au-delà de 5 cm et jusqu'à l'aisselle maximun *(remplir Fiche n°3)* ☐ Séparée ☐ Attenante
☐ Doigtier avec bride
☐ Doigtier sans bride

Ouverture
☐ Glissière ☐ Auto-agrippant Dimensions : ☐ cm

Position:
☐ Face interne de la main ☐ Dos de la main ☐ Côté auriculaire

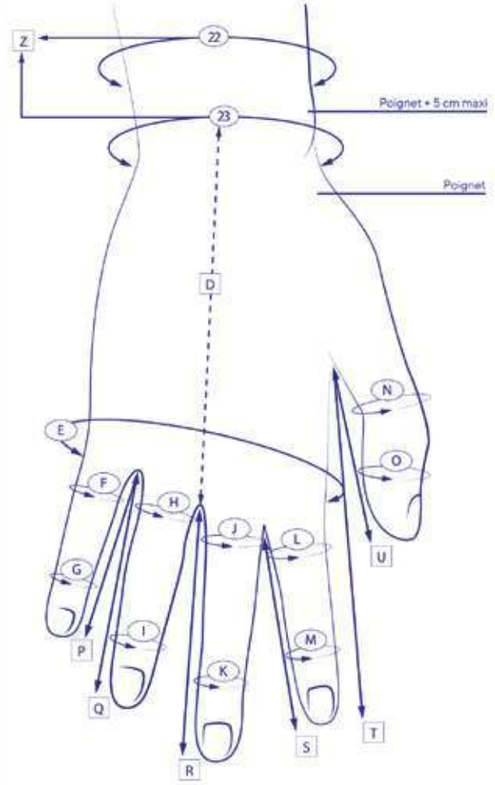
Pelote de compression
☐ Pelote de compression seule
☐ Poche pour pelote de compression
Dimensions (ℓ x h) : ☐ cm
Position : à dessiner
☐ Face interne de la main
☐ Dos de la main

Autre
☐ Bande palmaire

Commentaires

Circonférences		Mesure en cm
22	Tour de poignet + 5 cm maxi	
23	Tour de poignet	
E	Tour de la main sur la tête des métacarpiens	
F	Tour de l'auriculaire au niveau de la 1re phalange	
G	Tour de l'auriculaire au niveau de la 3e phalange	
H	Tour de l'annulaire au niveau de la 1re phalange	
I	Tour de l'annulaire au niveau de la 3e phalange	
J	Tour du majeur au niveau de la 1re phalange	
K	Tour du majeur au niveau de la 3e phalange	
L	Tour de l'index au niveau de la 1re phalange	
M	Tour de l'index au niveau de la 3e phalange	
N	Tour du pouce au niveau de la 1re phalange	
O	Tour du pouce au niveau de la 2e phalange	

Longueurs souhaitées		**Pointes de doigt**	Mesure en cm
D	Longueur de la face palmaire		
P	Longueur de l'auriculaire	☐ OUVERTE ☐ FERMÉE	
Q	Longueur de l'annulaire	☐ OUVERTE ☐ FERMÉE	
R	Longueur du majeur	☐ OUVERTE ☐ FERMÉE	
S	Longueur de l'index	☐ OUVERTE ☐ FERMÉE	
T	Longueur du haut de l'index jusqu'à la commissure du pouce		
U	Longueur du pouce	☐ OUVERTE ☐ FERMÉE	
Z	Longueur de la manchette jusqu'à 5 cm maxi		



Circonférence en cm Longueur en cm

Thuasne Service sur-mesure : 3 rue du Vercors - 42031 Saint-Étienne cedex 2
Tél. 04 77 81 11 16 - Fax 04 77 81 10 05 - sur-mesure@thuasne.fr - www.thuasne.fr
Thuasne SAS – SIREN/RCS Nanterre 542 091 186 – capital 1 950 000 euros

CICATREX SUR-MESURE PATIENT

BRAS n°3

☐ **COMMANDE** *(par défaut)* ☐ **DEVIS** ☐ **RENOUVELLEMENT**

Client code

Dossier n° renouvellement

☐ 1er traitement

Date : Quantité :

Nom du patient :

Prénom du patient :

Sexe : ☐M ☐F ☐Enfant Taille du patient :

☐ J'autorise mon professionnel de santé à collecter mes données et à les communiquer à la société Thuasne dans le cadre du traitement de la commande de mon dispositif médical sur mesure. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, et au règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, je bénéficie de droits dont notamment les droits d'accès, de rectification, de portabilité et de suppression de mes données. Je peux exercer ces droits en m'adressant par email à l'adresse en bas de page.

SIGNATURE DU PATIENT

IDENTIFICATION DU DÉTAILLANT

2207213-03 (2023-09)

Dans la mesure du possible, merci de joindre des photos du membre à appareiller.
Dessiner les contours du vêtement sur le schéma et barrer les mesures inutiles.

Dispositif de compression sur-mesure patient.

☐ **BRAS DROIT** ☐ **BRAS GAUCHE**
(remplir une fiche par côté)

Indications
☐ Grands brûlés (par défaut)
☐ SED (Syndrome Ehlers-Danlos)

Tissu

	BLANC	BEIGE	NOIR
☐ Cicatrex Nature	☐	☐	☐
☐ Cicatrex Fine	☐	☐	☐
☐ Cicatrex Skin	-	☐	☐

Options
Fixation manche
☐ Sans antiglisse (bord-côte, par défaut)
☐ Élastique 3 cm (tresse simple)
☐ Antiglisse picots silicone 3 cm
☐ Antiglisse silicone homme 5 cm
☐ Antiglisse silicone femme 5 cm
☐ Jusqu'à l'aisselle
☐ Couvre-épaule
☐ Attache-épaule (passant de soutien-gorge)

Options
Ouverture
☐ Fermeture à glissière
☐ Auto-agrippant

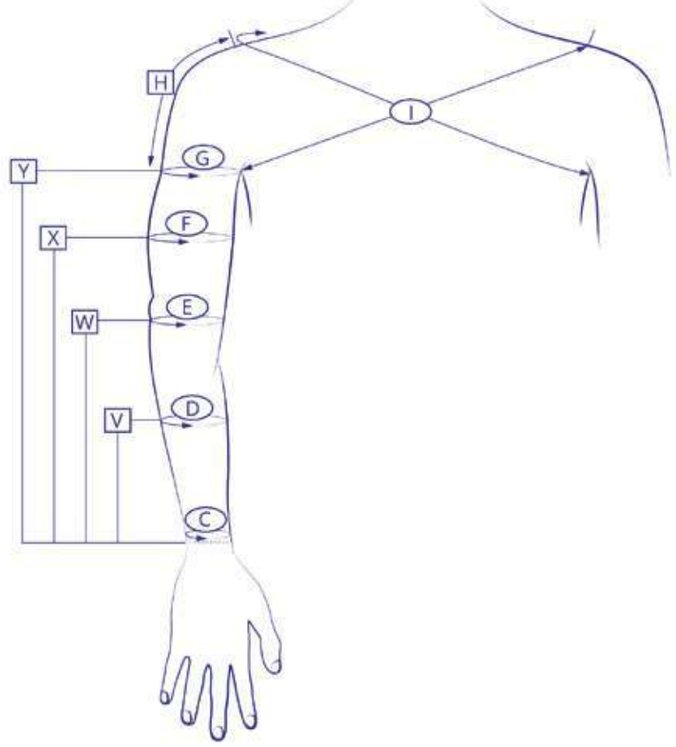
Dimensions: ☐ cm

Position:
☐ Côté articulation
☐ Côté dos de la main
☐ Côté face intérieure de la main

Autre
☐ Pelote de compression
Dimensions (ℓ x h) : ☐ cm
Position : à dessiner

Commentaires
Seules les données strictement nécessaires à la fabrication du dispositif sur-mesure patient doivent être renseignées.

Hauteurs		Mesure en cm
V	Longueur du poignet jusqu'au milieu de l'avant-bras (à la partie la plus forte)	
W	Longueur du poignet jusqu'au coude	
X	Longueur du poignet jusqu'au milieu du bras (à la partie la plus forte)	
Y	Longueur du poignet jusqu'à l'aisselle	
H	Longueur de l'aisselle (G) à l'acromion	
Circonférences		
C	Tour de poignet	
D	Tour du milieu de l'avant-bras (à la partie la plus forte)	
E	Tour de coude	
F	Tour de milieu de bras (à la partie la plus forte)	
G	Tour du bras au niveau de l'aisselle	
I	Circonférence thoracique de l'acromion en passant par le creux axillaire opposé	



Circonférence en cm Longueur en cm

Thuasne Service sur-mesure : 3 rue du Vercors - 42031 Saint-Étienne cedex 2
Tél. 04 77 81 11 16 - Fax 04 77 81 10 05 - sur-mesure@thuasne.fr - www.thuasne.fr
Thuasne SAS – SIREN/RCS Nanterre 542 091 186 – capital 1 950 000 euros

CICATREX SUR-MESURE PATIENT

JAMBES n°4a

☐ **COMMANDE** *(par défaut)* ☐ **DEVIS** ☐ **RENOUVELLEMENT**

Client code

Dossier n° renouvellement

☐ 1er traitement

Date : Quantité :

IDENTIFICATION DU DÉTAILLANT

Nom du patient :

Prénom du patient :

Sexe : ☐M ☐F ☐Enfant Taille du patient :

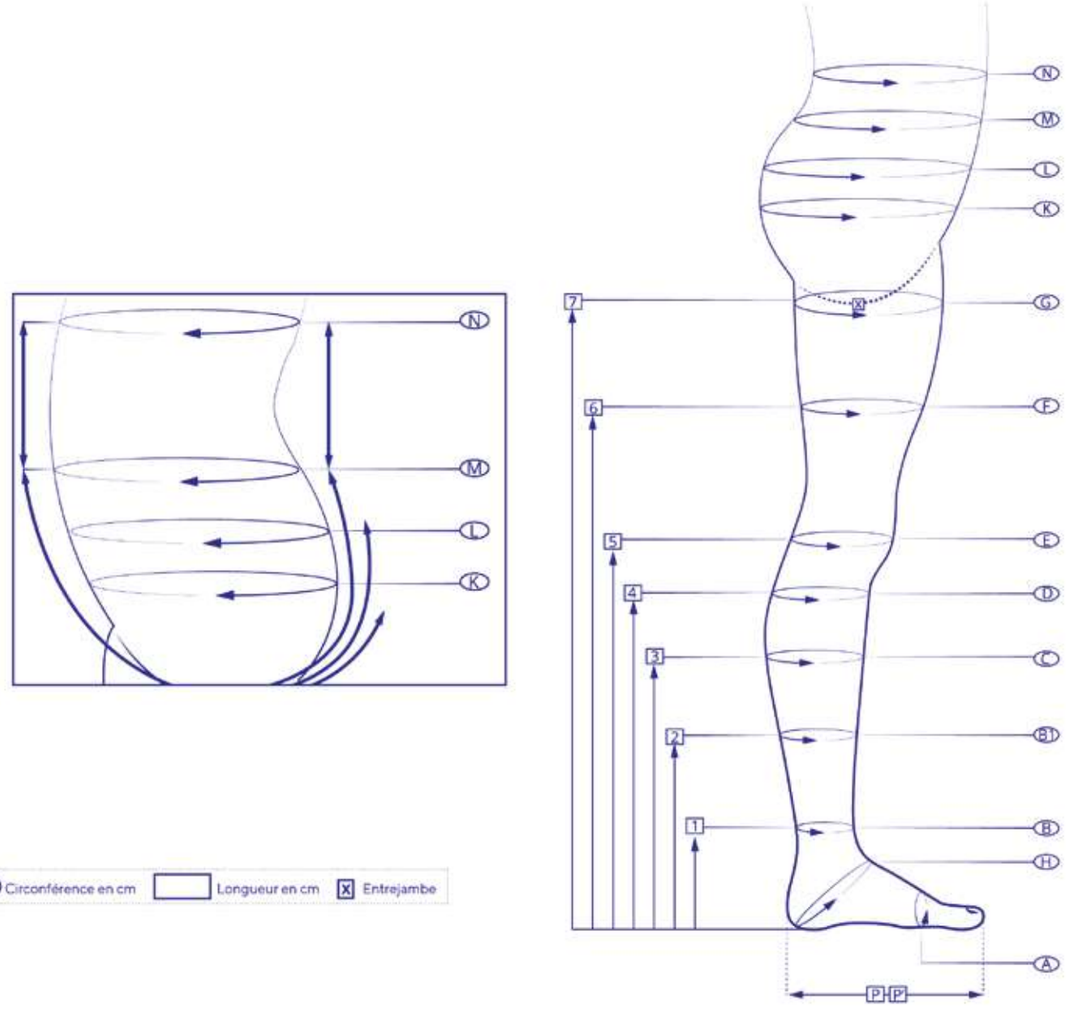
☐ J'autorise mon professionnel de santé à collecter mes données et à les communiquer à la société Thuasne dans le cadre du traitement de la commande de mon dispositif médical sur mesure. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, et au règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, je bénéficie de droits dont notamment les droits d'accès, de rectification, de portabilité et de suppression de mes données. Je peux exercer ces droits en m'adressant par email à l'adresse en bas de page.

SIGNATURE DU PATIENT

2207213-02 (2023-09)

Dans la mesure du possible, merci de joindre des photos du membre à appareiller.
Dessiner les contours du vêtement sur le schéma et barrer les mesures inutiles.
Merci de remplir également la fiche n° 4b.

Dispositif de compression sur-mesure patient.



Thuasne Service sur-mesure : 3 rue du Vercors - 42031 Saint-Étienne cedex 2
Tél. 04 77 81 11 16 - Fax 04 77 81 10 05 - sur-mesure@thuasne.fr - www.thuasne.fr
Thuasne SAS - SIREN/RCS Nanterre 542 091 186 - capital 1 950 000 euros

CICATREX SUR-MESURE PATIENT

JAMBES n°4b

☐ **COMMANDE** *(par défaut)* ☐ **DEVIS** ☐ **RENOUVELLEMENT**

Client code

Dossier n° renouvellement

☐ 1er traitement

Date : Quantité :

IDENTIFICATION DU DÉTAILLANT

Nom du patient :

Prénom du patient :

Sexe : ☐M ☐F ☐Enfant Taille du patient :

☐ J'autorise mon professionnel de santé à collecter mes données et à les communiquer à la société Thuasne dans le cadre du traitement de la commande de mon dispositif médical sur mesure. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, et au règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, je bénéficie de droits dont notamment les droits d'accès, de rectification, de portabilité et de suppression de mes données. Je peux exercer ces droits en m'adressant par email à l'adresse en bas de page.

SIGNATURE DU PATIENT

2207213-03 (2023-09)

Dans la mesure du possible, merci de joindre des photos du membre à appareiller.
Dessiner les contours du vêtement sur le schéma et barrer les mesures inutiles.
Merci de remplir également la fiche n° 4a.

Dispositif de compression sur-mesure patient.

Indications
☐ Grands brûlés (par défaut)
☐ SED (Syndrome Ehlers-Danlos)

Modèle
☐ Chaussette
☐ Jambe seule
☐ Hémi-collant ceinture
☐ Panty

Tissu

	BLANC	BEIGE	NOIR
☐ Cicatrex Nature	☐	☐	☐
☐ Cicatrex Fine	☐	☐	☐
☐ Cicatrex Skin	-	☐	☐

Options
Entrejambe
☐ Ouvert
☐ Patte de propreté
☐ Fermé
☐ Succard
☐ Poche kangourou

Fixation auto-agrippante pour gilet
☐ Gilet sur panty
☐ Panty sur gilet

Pied

	GAUCHE	DROIT
☐ Ouvert	☐	☐
☐ Fermé	☐	☐
☐ Attenant	☐	☐
☐ Séparé	☐	☐

Options
Ouverture ventre
☐ Fermeture à glissière

Longueur : ☐ cm

Position :
☐ Devant ☐ Derrière ☐ Droite ☐ Gauche

Tissu doux

	GAUCHE	DROIT
☐ Genou	☐	☐
☐ Talon	☐	☐
☐ Autres :	☐	☐

Adjonctions jambes

	GAUCHE	DROITE
☐ Fermeture à glissière	☐	☐
☐ Auto-agrippant	☐	☐

Longueur : ☐ cm

Position : (à dessiner sur la fiche 4a)	GAUCHE	DROITE
☐ Position devant	☐	☐
☐ Position derrière (panty uniquement)	☐	☐
☐ Position extérieure	☐	☐
☐ Position intérieure (chaussette uniquement)	☐	☐

Fixation chaussette et jambe

	GAUCHE	DROITE
☐ Sans antiglisse (bord-côte, par défaut)	☐	☐
☐ Élastique 3 cm (tresse simple)	☐	☐
☐ Antiglisse picots silicone 3 cm	☐	☐
☐ Antiglisse silicone homme 5 cm	☐	☐
☐ Antiglisse silicone femme 5 cm	☐	☐

Fixation panty et hemi-collant
☐ Ceinture
☐ Bretelles
Longueur : ☐ cm

Autre
☐ Pelote de compression amovible
Dimensions (⌀ x h) : ☐ cm
Position : à dessiner

Commentaires
Seules les données strictement nécessaires à la fabrication du dispositif sur-mesure patient doivent être renseignées.

JAMBE GAUCHE		CULOTTE	JAMBE DROITE	
A Circonférence au niveau de la tête des métatarsiens	1 Hauteur du sol au point B	K Tour au milieu des fesses	A Circonférence au niveau de la tête des métatarsiens	1 Hauteur du sol au point B
H Circonférence du cou-de-pied en passant par le talon	2 Hauteur du sol au point B1	L Tour de hanches	H Circonférence du cou-de-pied en passant par le talon	2 Hauteur du sol au point B1
B Tour de cheville (à l'endroit le plus fin)	3 Hauteur du sol au point C	M Tour de taille	B Tour de cheville (à l'endroit le plus fin)	3 Hauteur du sol au point C
B1 Tour de la cheville à la naissance du mollet	4 Hauteur du sol au point D	N Tour abdominal à la hauteur finie souhaitée	B1 Tour de la cheville à la naissance du mollet	4 Hauteur du sol au point D
C Tour du mollet (à la partie la plus forte)	5 Hauteur du sol au point E	g-m Distance avant : de l'entrejambe à la taille (M)	C Tour du mollet (à la partie la plus forte)	5 Hauteur du sol au point E
D Tour au-dessous du genou	6 Hauteur du sol au point F	m-n Distance avant : de la taille (M) à la hauteur finie du panty (N)	D Tour au-dessous du genou	6 Hauteur du sol au point F
E Tour de genou	7 Hauteur du sol au point G	g-k Distance arrière : de l'entrejambe jusqu'aux fesses (K)	E Tour de genou	7 Hauteur du sol au point G
F Tour à mi-cuisse		g-l Distance arrière : de l'entrejambe jusqu'aux hanches (L)	F Tour à mi-cuisse	
G Tour de cuisse au pli fessier		g-m' Distance arrière : de l'entrejambe à la taille (M)	G Tour de cuisse au pli fessier	
P Longueur totale intérieure du pied (de la pointe du 1er orteil au talon)		m-n' Distance arrière : de la taille (M) à la hauteur finie du panty (N)	P Longueur totale intérieure du pied (de la pointe du 1er orteil au talon)	
P' Longueur souhaitée (de la pointe du 5e orteil au talon)			P' Longueur souhaitée (de la pointe du 5e orteil au talon)	

Thuasne Service sur-mesure : 3 rue du Vercors - 42031 Saint-Étienne cedex 2
Tél. 04 77 81 11 16 - Fax 04 77 81 10 05 - sur-mesure@thuasne.fr - www.thuasne.fr
Thuasne SAS - SIREN/RCS Nanterre 542 091 186 - capital 1 950 000 euros

CICATREX SUR-MESURE PATIENT

PIED n°5

☐ **COMMANDE** *(par défaut)* ☐ **DEVIS** ☐ **RENOUVELLEMENT**

Client code

Dossier n° renouvellement

☐ 1er traitement

Date : Quantité :

Nom du patient :

Prénom du patient :

Sexe : ☐M ☐F ☐Enfant Taille du patient :

☐ J'autorise mon professionnel de santé à collecter mes données et à les communiquer à la société Thuasne dans le cadre du traitement de la commande de mon dispositif médical sur mesure. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, et au règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, je bénéficie de droits dont notamment les droits d'accès, de rectification, de portabilité et de suppression de mes données. Je peux exercer ces droits en m'adressant par email à l'adresse en bas de page.

SIGNATURE DU PATIENT

IDENTIFICATION DU DÉTAILLANT

2207213-02 (2023-09)

Dans la mesure du possible, merci de joindre des photos du membre à appareiller.
Merci de dessiner au feutre noir les contours du vêtement sur le schéma.
Merci de remplir la fiche n°4 pour le reste du membre inférieur.
Pour les doigts de pied ouverts, merci de nous indiquer la longueur souhaitée sur chaque orteil.

Dispositif de compression sur-mesure patient.

☐ **PIED DROIT** ☐ **PIED GAUCHE**
(remplir une fiche par côté)

Indications
☐ Grands brûlés (par défaut)
☐ SED (Syndrome Ehlers-Danlos)

Tissu

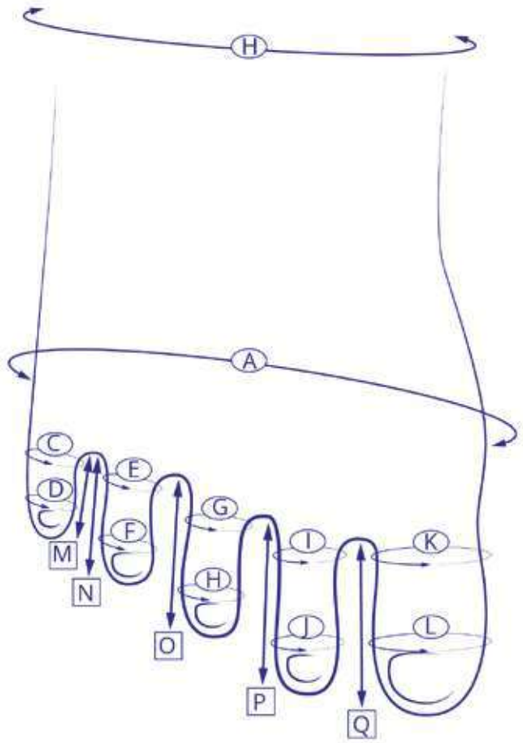
	BLANC	BEIGE	NOIR
☐ Cicatrex Fine*	☐	☐	☐
☐ Cicatrex Skin**	-	☐	☐

**Si circonférence orteils inférieure à 4,6 cm, confection obligatoire en Skin*
***Circonférence mini Skin = 2,6 cm - Longueur minimum de l'orteil = 2 cm*
Pas d'orteils fermés en Fine

Options
☐ Pelote de compression
Dimensions (ℓ x h) : ☐ cm
Position : à dessiner

Commentaires
Seules les données strictement nécessaires à la fabrication du dispositif sur-mesure patient doivent être renseignées.

Circonférences	Mesure en cm
H Circonférence du cou-de-pied en passant par le talon	
A Circonférence au niveau de la tête des métatarsiens	
C Tour du petit orteil à la 1re phalange	
D Tour du petit orteil à la 2e phalange	
E Tour du 4e orteil à la 1re phalange	
F Tour du 4e orteil à la 2e phalange	
G Tour du 3e orteil à la 1re phalange	
H Tour du 3e orteil à la 2e phalange	
I Tour du 2e orteil à la 1re phalange	
J Tour du 2e orteil à la 2e phalange	
K Tour du gros orteil à la 1re phalange	
L Tour du gros orteil à la 2e phalange	
Longueurs souhaitées des orteils **Pointes des orteils**	Mesure en cm
M Longueur du premier orteil ☐ OUVERTE ☐ FERMÉE	
N Longueur du 4e orteil ☐ OUVERTE ☐ FERMÉE	
O Longueur du 3e orteil ☐ OUVERTE ☐ FERMÉE	
P Longueur du 2e orteil ☐ OUVERTE ☐ FERMÉE	
Q Longueur du gros orteil ☐ OUVERTE ☐ FERMÉE	
Longueur totale du pied	Mesure en cm
Longueur intérieure du pied (de la pointe du gros orteil au talon)	
Longueur extérieure du pied (de la pointe du gros orteil au talon)	



Circonférence en cm ☐ Longueur en cm

Thuasne Service sur-mesure : 3 rue du Vercors - 42031 Saint-Étienne cedex 2
Tél. 04 77 81 11 16 - Fax 04 77 81 10 05 - sur-mesure@thuasne.fr - www.thuasne.fr
Thuasne SAS – SIREN/RCS Nanterre 542 091 186 – capital 1 950 000 euros

CICATREX SUR-MESURE PATIENT

TÊTE n°6

☐ **COMMANDE** *(par défaut)* ☐ **DEVIS** ☐ **RENOUVELLEMENT**

Client code

Dossier n° renouvellement

☐ 1er traitement

Date : Quantité :

Nom du patient :

Prénom du patient :

Sexe : ☐M ☐F ☐Enfant Taille du patient :

☐ J'autorise mon professionnel de santé à collecter mes données et à les communiquer à la société Thuasne dans le cadre du traitement de la commande de mon dispositif médical sur mesure. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, et au règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, je bénéficie de droits dont notamment les droits d'accès, de rectification, de portabilité et de suppression de mes données. Je peux exercer ces droits en m'adressant par email à l'adresse en bas de page.

SIGNATURE DU PATIENT

IDENTIFICATION DU DÉTAILLANT

2207213-02 (2023-09)

Dans la mesure du possible, merci de joindre des photos du membre à appareiller.
Dessiner les contours du vêtement sur le schéma.

Dispositif de compression sur-mesure patient.

Modèle
☐ Cagoule
☐ Mentonnière

Tissu

	BLANC	BEIGE	NOIR
☐ Cicatrex Nature	☐	☐	☐
☐ Cicatrex Skin	-	☐	☐

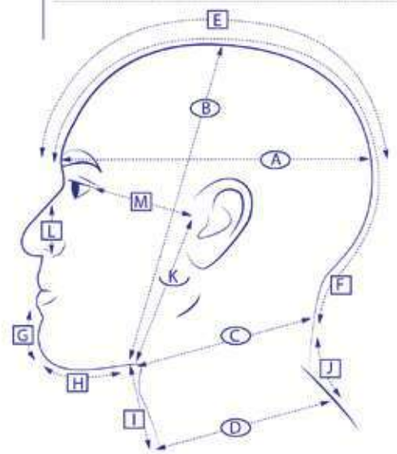
Options (cagoule)

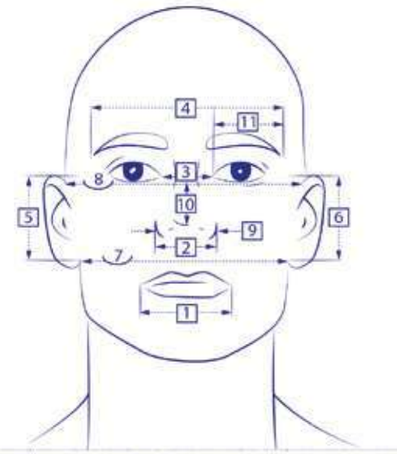
	LIBRE	COUVERT
☐ Visage	☐	☐
☐ Dos du nez	☐	☐
☐ Oreille droite	☐	☐
☐ Oreille gauche	☐	☐

Options
☐ Pelote de compression ☐ AMOVIBLE ☐ FIXE
Dimensions (ℓ x h) : ☐ cm
Position : à dessiner

Commentaires
Seules les données strictement nécessaires à la fabrication du dispositif sur-mesure patient doivent être renseignées.

A Tour de tête horizontal	
B Tour de tête vertical	
C Tour de cou en haut	
D Tour de cou en bas - extrémité du bandage	
E Os nasal/protubérance occipitale	
F Os nasal/tour de cou en haut	
G Lèvre inférieure - pointe du menton	
H Pointe du menton - base supérieure du cou	
I Hauteur du cou devant	
J Hauteur du cou derrière	
K Conduit auditif - conduit auditif sous le menton	
L Mesure latérale de la longueur du nez	
M Distance canthus externe - conduit auditif	
1 Largeur de la bouche	
2 Largeur du nez	
3 Écartement des yeux, intérieur	
4 Écartement des yeux, extérieur	
5 Longueur de l'oreille droite	
6 Longueur de l'oreille gauche	
7 Bas de l'oreille : bas de l'oreille - dessus de la lèvre supérieure	
8 Haut de l'oreille : haut de l'oreille - dessus du sommet du nez	
9 Aile du nez : aile du nez - au-dessus de l'os nasal	
10 Longueur du nez	
11 Largeur de l'œil	





Circonférence en cm ☐ Longueur en cm ◡ Demi-circonférence en cm

Thuasne Service sur-mesure : 3 rue du Vercors - 42031 Saint-Étienne cedex 2
Tél. 04 77 81 11 16 - Fax 04 77 81 10 05 - sur-mesure@thuasne.fr - www.thuasne.fr
Thuasne SAS – SIREN/RCS Nanterre 542 091 186 – capital 1 950 000 euros

LE DIGITAL AU SERVICE | DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

THUASNE® SERVICE

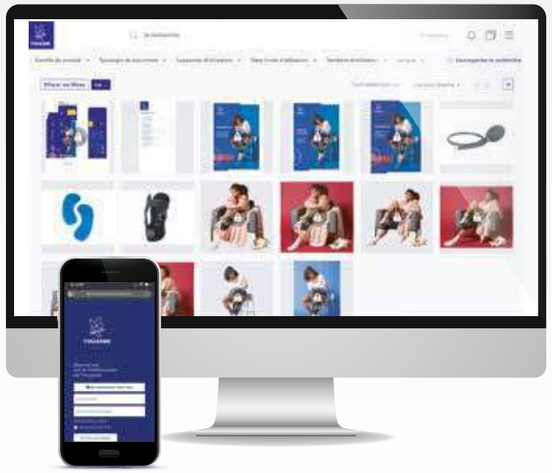
Ordinateur, suite bureautique, digital workplace, plateforme de travail collaboratif et télétravail : les salariés du Groupe sont connectés et ils aiment ça !
Grâce aux outils digitaux, la collaboration est plus fluide, la performance au rendez-vous et les documents nécessaires au quotidien toujours accessibles et à jour. Partant de ce constat, il nous paraissait évident de proposer une même qualité de service à nos clients.
Thuasne a donc apporté un soin particulier à enrichir son offre de services en ligne dans le but de vous simplifier la vie.

MÉDIACENTER | RESSOURCES AUDIOVISUELLES DE THUASNE® DONT VOUS AVEZ BESOIN, ACCESSIBLES EN LIGNE

En l'espace de quelques années, le développement de notre écosystème digital nous a permis d'offrir à nos clients des services de qualité qui facilitent le quotidien et les relations de travail. Face à la diversité et le volume sans cesse croissant des contenus marketing, il nous est apparu important de simplifier le partage et la bonne circulation de toutes les ressources visuelles qui permettent de faire vivre la marque.

Le médiacenter Thuasne® c'est un grand nombre des actifs numériques de Thuasne® de manière instantanée :

- Accessible de manière rapide et sécurisée
- Disponible pour tous avec une simple inscription en ligne
- Un stock de plusieurs milliers de visuels
- Téléchargeable en plusieurs formats et poids différents
- Informations légales communiquées de façon transparente sur la plateforme



N'attendez plus pour vous inscrire!
*Connectez-vous sur : **mediacenter.thuasne.com***

THUASNEcare®

Commander nos produits et retrouver l'historique de vos commandes, factures, contrats et conditions commerciales. Consulter facilement vos retours, avoirs et le stock de nos produits en temps réel.

Tableau de bord

Retrouver l'historique de vos commandes, vos factures, votre contrat et vos conditions. Gérer facilement vos retours et avoirs

Bien choisir mon produit

Retrouver les arbres décisionnels classant les produits Thuasne.

Me former

Retrouver toutes les vidéos de mise en place des produits.

Partenariat Ospharm

En un clic, pour vous ...

- Le stock Thuasne
- Le % d'évolution par famille Thuasne
- CA sell- in
- CA sell-out
- Marge
- Réassort personnalisé via votre Délégué

Lors du passage de votre Délégué

- Réassort personnalisé
- Analyse de votre assortiment
- Plus de temps pour la formation
- Merchandising ...

Et bien d'autres possibilités !

Gagner du temps via votre espace THUASNEcare®

Pour y accéder, acceptez le partage !

ospharm datastat

C'est qui ?
La coopérative des pharmaciens au service des pharmaciens

Elle fait quoi ?
Collecte et agrège les données **des + 8 000 pharmacies coopératrices** (stock / Sell-out, Sell-in, marge...)

Pour en faire quoi?
Améliorer le pilotage et l'efficacité commerciale en restituant la donnée aux pharmacies, groupements et partenaires.

Découvrez l'application THUASNEcare® sur **www.thuasnecare.com**

Nos outils à votre disposition

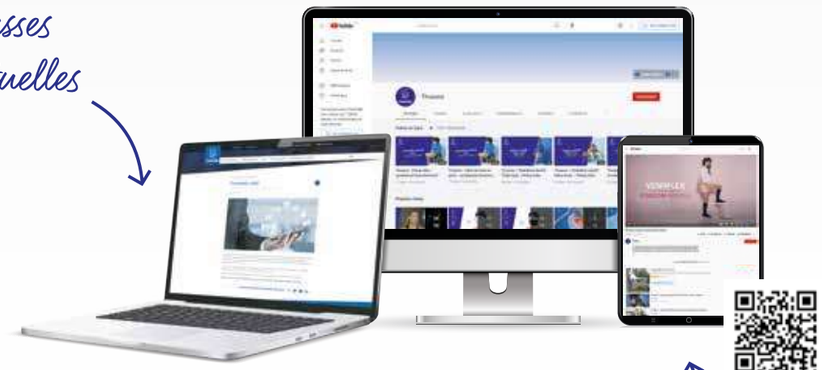
pour vous accompagner au quotidien dans la délivrance du bon produit selon le profil patient

- *Poster d'aide à la délivrance*
- *Outils d'aide à la démonstration (liasses, échantillons vitrine et kit d'essayage)*

Cubes Thuasne®

Vitrophanies

Classes virtuelles



Vidéos de mises en place et promotionnelles

Demandez plus d'informations à votre commercial référent

Thuasne® ne s'arrête pas à la compression, découvrez nos autres domaines d'expertises

Orthopédie

Gamme complète en orthopédie pour appareiller le dos, cou, épaule, poignet, pouce, coude, genou, cheville, pied...

Compression et lymphologie

Dispositifs médicaux de compression conçus pour le traitement des lymphœdèmes et des grandes brûlures

Après cancer du sein SILIMA®

Prothèses mammaires externes, lingerie, maillots de bains

Demandez nos catalogues

DES AILES
POUR VOTRE SANTÉ

Pour passer ou suivre une commande et pour répondre à toutes vos questions,
nos services clientèle dédiés basés à Saint-Etienne sont disponibles du lundi au vendredi

Service Clientèle France de 8 h 30 à 18 h 30
Téléphone : 04 77 81 40 42 - Fax : 04 77 81 11 99
e-mail : commande@thuasne.fr

Service Clientèle DROM-COM de 8 h à 17 h 30
Téléphone : 04 77 81 40 07
e-mail : domtom@thuasne.fr

Service Clientèle sur-mesure de 8 h 30 à 12 h et de 13 h 30 à 17 h 30
Téléphone : 04 77 81 11 16 - Fax : 04 77 81 10 05
e-mail : sur-mesure@thuasne.fr

Thuasne Conseil est à votre disposition pour :
- **Tout conseil technique** sur nos produits ou les pathologies associées
- **Tout conseil ou commande** sur les produits de lymphologie et prothèses mammaires.

Du lundi au vendredi sans interruption de 8 h 30 à 18 h 30.
Téléphone : 04 77 81 40 40
e-mail : service.conseil@thuasne.fr

Siège Social : 120, rue Marius Aufan - 92300 Levallois-Perret - France

Toutes les fiches produits sur www.thuasne.fr

Retrouvez toutes nos informations sur notre site internet

Ref. 8028 091 000 - 21 - (2023-09) - Nous nous réservons le droit de modifier nos produits sans préavis par rapport aux descriptions et illustrations de ce catalogue. Photos non contractuelles. Valable en France métropolitaine et Outre-Mer (DROM-COM).

THUASNE SAS - SIREN/RCS Nanterre 542 091 186 - capital 1 950 000 euros. 120, rue Marius Aufan 92300 Levallois-Perret (France).