

# PRESCRIPTION MEDICALE

**BANDAGES** Soutien, stabilisation, Guidage du mouvement. (Positions LiMA 05)

---

**Patient :**

**Date de naissance :**

**Diagnostic :**

**Assurance :**

**N° d'assuré :**

**N° de sinistre :**

---

**Attelle de poignet**

LiMA No pos. 05.07.14.00.1

**Cataplasme froid**

LiMA No pos. 16.01.02.00.1

---

**Cachet du médecin**

**Date :**

**Signature :**

# **PRESCRIPTION MEDICALE**

**BANDAGES** Soutien, stabilisation, Guidage du mouvement. (Positions LiMA 05)

## **COMMENT COMMANDER**

- Rendez-vous sur le site **WWW.ORTHOREHAB.CH**
- Cliquez sur la rubrique **BANDAGES**
- Choisissez le modèle et **VALIDEZ VOTRE COMMANDE**

**Vous recevrez par la poste votre bandage dans les meilleurs délais, vous devez régler votre commande.** *(Vous pourrez ensuite être remboursé en expédiant la facture et la prescription médicale à votre assurance).*

**Ortho'Réhab SA**

*Centre de remise de moyens et d'appareils, Numéro RCC : W646522*

**Au Timonet d'en Bas 42  
1033 Cheseaux-sur-Lausanne**

**Tél : 021 731 72 20**

**info@orthorehab.ch  
www.orthorehab.ch**