

BON DE COMMANDE

INFORMATION PATIENT

Nom _____ Prénom _____
 Date de naissance _____ Poids _____
 Diagnostic _____ Sexe M F
 Pied droit Pied Gauche Bilatérale

INFORMATION FACTURATION / LIVRAISON

Société _____ Orthoprothésiste _____
 Adresse de Facturation _____
 Ville _____ Code postal _____
 Tél _____ Fax _____
 Email _____ Numéro de commande _____

APPARENCE DU PLASTIQUE Couleurs : Blanc Bleu Jaune Rose

OU Motifs :

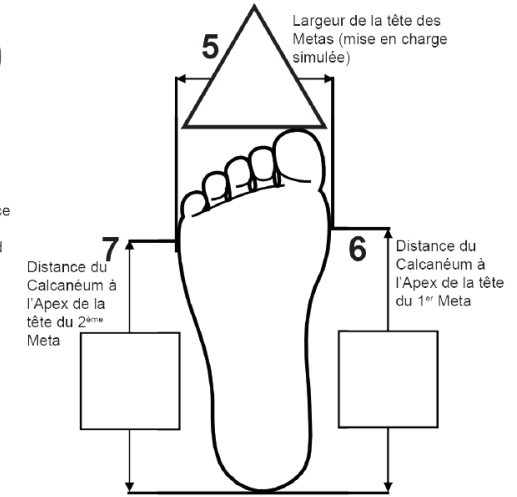
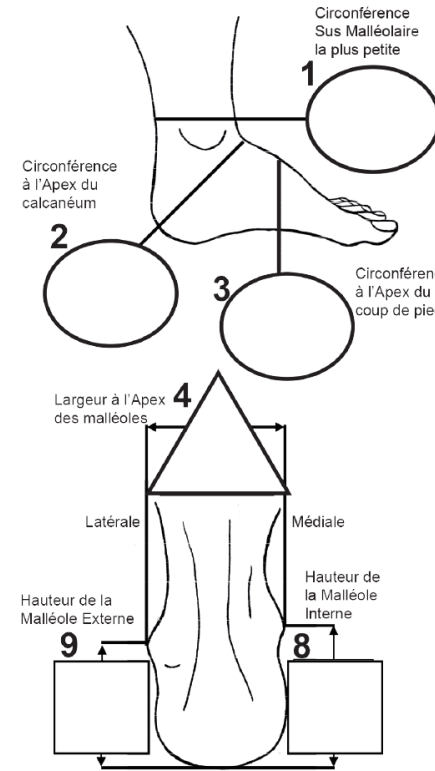
- | | | | | |
|---------------------------------------|--|-------------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Blossom | <input type="checkbox"/> Happy Daisies | <input type="checkbox"/> Monkeys | <input type="checkbox"/> Pink Camo | <input type="checkbox"/> Peace Signs |
| <input type="checkbox"/> Bugs | <input type="checkbox"/> Skateboard | <input type="checkbox"/> Fairy Tale | <input type="checkbox"/> Green Camo | <input type="checkbox"/> Music Notes |
| <input type="checkbox"/> Busy Bees | <input type="checkbox"/> Traffic Soup | <input type="checkbox"/> Fairies | <input type="checkbox"/> BasketBall | <input type="checkbox"/> Flamingos |
| <input type="checkbox"/> Butterflies | <input type="checkbox"/> Police | <input type="checkbox"/> Nautical | <input type="checkbox"/> SkateBoard | <input type="checkbox"/> Forest Friends |
| <input type="checkbox"/> Construction | <input type="checkbox"/> Monster | <input type="checkbox"/> Comic Book | <input type="checkbox"/> Pink Leopard | <input type="checkbox"/> Pirates |
| <input type="checkbox"/> Dinosaurs | <input type="checkbox"/> Puppies | <input type="checkbox"/> Sports | <input type="checkbox"/> Pink Monkeys | <input type="checkbox"/> Flames |
| <input type="checkbox"/> Farm Friends | <input type="checkbox"/> Spring flower | <input type="checkbox"/> Baseball | <input type="checkbox"/> Cars | |

COULEUR DU STRAP

- Noir Bleu Royal Bleu Clair Rose Vert Jaune Violet Blanc
 Orange Rouge



FICHE DE MESURE SMO



- = Circonférence
- △ = Largeur
- = Distance

Choix de la SureStep

- SureStep SMO (patient < 35 kgs) SureStep BigShot (patient > 35 kgs)

ENVOYER : Moulage + Fiche de Mesure pour toutes commande de SureStep BigShot.

EXPÉDIER À : OKO SOLUTION - Rousset Parc II 157 avenue Gaston Imbert, 13790 Rousset

LIVRAISON REQUISE POUR LE : _____

