

Nom du patient : \_\_\_\_\_

**INFORMATION RELATIVE AU PAIEMENT**

N° de compte (requis) <input type="checkbox"/> Facturer le compte	Date
<input type="checkbox"/> Débitier la carte de crédit <input type="text"/> <input type="text"/> Date d'exp. de la carte	N° du bon de commande
N° de la carte	N° de télécopie pour confirmation
Nom sur la carte	Courriel de confirmation

**ADRESSE DE FACTURATION**
**ADRESSE D'EXPÉDITION**
 Même que l'adresse de facturation

Nom de l'entreprise	Nom
Attention	Attention
Adresse	Adresse
Ville Province	Ville Province
Téléphone Code postal	Téléphone Code postal

**SPÉCIFICATIONS DE LA COMMANDE**
 Devis  Commande

**OPTION D'EXPÉDITION D'URGENCE**  Frais additionnels de 25 % pour un délai de production de 3 jours ouvrables

**EXPÉDITION** Les frais d'expédition peuvent varier en fonction des services demandés et(ou) des tarifs imposés par le transporteur

 10 \$ à une adresse commerciale  13,25 \$ à une adresse résidentielle

 Boxer

 Boxer capri

**Couleurs Polartec® Power Dry®**

<input type="checkbox"/> Noir	<input type="checkbox"/> Chamois
<input type="checkbox"/> Marine	<input type="checkbox"/> Rose
<input type="checkbox"/> Prune	<input type="checkbox"/> Bleu royal
<input type="checkbox"/> Acier inoxydable	

**JoViJacket (Boxer - SUPER Powernet)**

<input type="checkbox"/> Noir	<input type="checkbox"/> Blanc	<input type="checkbox"/> Chamois
-------------------------------	--------------------------------	----------------------------------

(JoViJacket doit être porté avec le vêtement en mousse JoVi pour en assurer l'ajustement adéquat et une efficacité maximale.)

**Commentaires :**

Nom de l'ajusteur ou du thérapeute : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Toutes les ventes sont soumises aux politiques de retour, de garantie et d'assurance de JoViPak

Nom du patient : \_\_\_\_\_

Patient antérieur?  Oui Sexe :  F  M

Grandeur\* : \_\_\_\_\_ Poids\* : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

\*La grandeur et le poids sont requis.

### Circonférence

Prrière d'enregistrer toutes les  
mesures en centimètres  
Toutes les mesures sont requises.

### Longueur

<input type="checkbox"/>	L (côte inférieure)	L	A à L	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	K (tour de taille naturel)	K	A à K G à K <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	J (mi-hanche)	J	A à J	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	H (partie large de la hanche)	H	A à H	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	G (aine)	G	A à G	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	F <sup>2</sup> (haut de la cuisse)	F <sup>2</sup>	A à F <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	F <sup>1</sup> (mi-cuisse)	F <sup>1</sup>	A à F <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	F (bas de la cuisse)	F	A à F	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	E (pli de flexion)	E	A à E	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	D (sous le genou)	D	A à D	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	C (partie forte du mollet)	C	A à C	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	B <sup>1</sup> (base du mollet)	B <sup>1</sup>	A à B <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	B (partie étroite de la cheville)	B	A à B	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	H/A (talon/cheville)	H/A		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	i-(cou-de-pied)			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	b-(à la base du petit orteil)			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	A-i (talon à cou-de-pied)			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	A-b (talon à base de l'orteil)			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	A-a (longueur totale du pied)			<input type="checkbox"/>

PL-Longueur du tablier, L à G (alentour et sous le pli)  
 PW-Largeur du tablier, contour latéral à latéral au point le plus large

### Options de facturation supplémentaires

Jambe sur mesure AF1  gauche  droite  
 JoViJacket sur mesure AF1  gauche  droite  
 Jambe sur mesure AD  gauche  droite  
 JoViJacket sur mesure AD  gauche  droite

**Boucles d'enfilage**  
 Boxer  AD  AF1  
 Dorsal coussinet (cousu)

**Malléolaire coussinet (cousu)**  
 Médial  Latéral

**Fermeture à glissière -**  
 de la cheville au genou  
 du genou à l'aine  
 2 fermetures à glissière de côté  
 1 fermeture à glissière au centre, à l'avant, standard

Dycem® - aide à l'enfilage

**Réduction prépayée**  
 Boxer  Boxer capri  
 Jambe(s) AF1  Jambe(s) AD

### Options sans frais

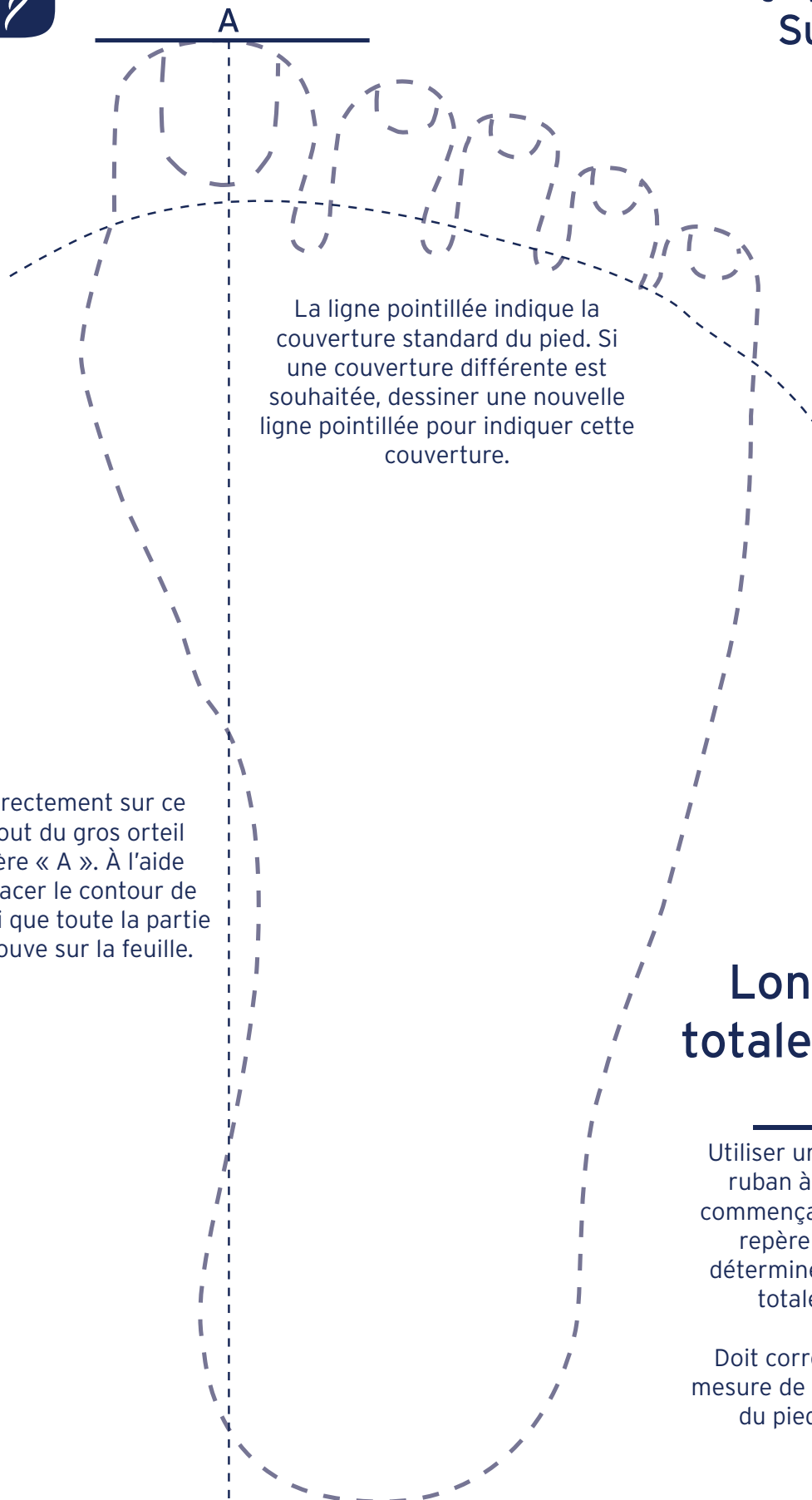
Standard : fini avec dessus des orteils découverts, couvrir sous les orteils  
 Couvrir jusqu'au bout des orteils, dessus et dessous (avec AD ou AF1 séparé)  
 Vêtement fini à la base des orteils, dessus et dessous  
 Mélange de 2 mousses (action plus légère que le standard)

**Canalisation :**  
 vers la région inguinale  
 contournant la région inguinale

- Des photos sont nécessaires si le patient a des lobules, est de grande taille ou présente un autre problème. Prière d'envoyer des photos (pas de visages de patients) à info.jovipak@essity.com.
- Dans le cas de la commande de vêtements additionnels pour les jambes, prière d'inclure le traçage des pieds.

Nom de l'ajusteur ou du thérapeute : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Toutes les ventes sont soumises aux politiques de retour, de garantie et d'assurance de JoViPak



La ligne pointillée indique la couverture standard du pied. Si une couverture différente est souhaitée, dessiner une nouvelle ligne pointillée pour indiquer cette couverture.

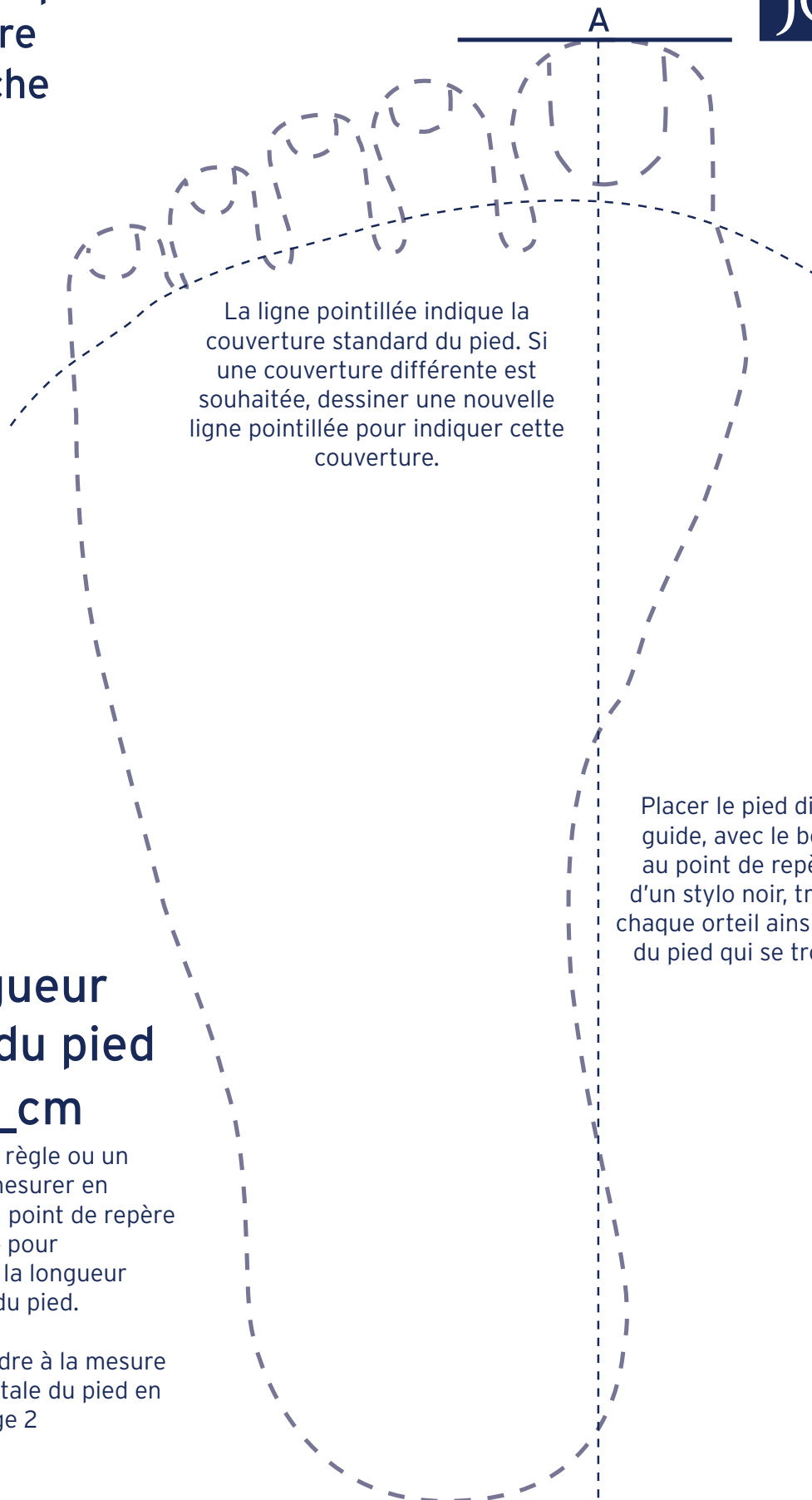
Placer le pied directement sur ce guide, avec le bout du gros orteil au point de repère « A ». À l'aide d'un stylo noir, tracer le contour de chaque orteil ainsi que toute la partie du pied qui se trouve sur la feuille.

**Longueur totale du pied**  
\_\_\_\_\_cm

Utiliser une règle ou un ruban à mesurer en commençant au point de repère « A » pour déterminer la longueur totale du pied.

Doit correspondre à la mesure de longueur totale du pied en page 2

**Traçage de pied  
Sur mesure  
Pied gauche**



La ligne pointillée indique la couverture standard du pied. Si une couverture différente est souhaitée, dessiner une nouvelle ligne pointillée pour indiquer cette couverture.

Placer le pied directement sur ce guide, avec le bout du gros orteil au point de repère « A ». À l'aide d'un stylo noir, tracer le contour de chaque orteil ainsi que toute la partie du pied qui se trouve sur la feuille.

**Longueur  
totale du pied**  
\_\_\_\_\_ **cm**

Utiliser une règle ou un ruban à mesurer en commençant au point de repère « A » pour déterminer la longueur totale du pied.

Doit correspondre à la mesure de longueur totale du pied en page 2

Nom du patient ou n° de référence \_\_\_\_\_