

Nom du patient : _____

INFORMATION RELATIVE AU PAIEMENT

N° de compte (requis) <input type="checkbox"/> Facturer le compte	Date
<input type="checkbox"/> Débiter 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

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

ADRESSE D'EXPÉDITION
 Même que l'adresse de facturation

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


Buste Sur mesure



Buste Sur mesure (postérieur)

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 - Powernet : nylon et élasthanne

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

(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

Buste Sur mesure

Nom du patient : _____ Patiente antérieure? Oui Non

Grandeur* : _____ Poids* : _____ Date de naissance : _____ Taille de bonnet : _____

*La grandeur et le poids sont requis.

Tumorectomie Gauche Droit Reconstruction Gauche Droit

Le vêtement Buste est mince et canalisé (plus de coutures et moins de rembourrage que la canalisation standard).

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

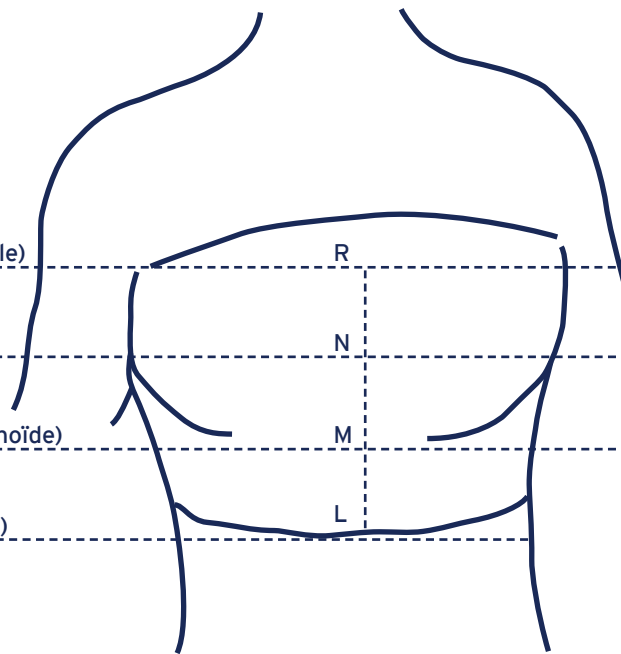
Circonférences

R (torse à l'aisselle)

N (partie forte de la poitrine)

M (processus xiphoïde)

L (côte inférieure)



Longueurs

L à R

L à N

L à M

Le vêtement Buste est le plus approprié pour les patientes qui ont subi une tumorectomie.
La veste sur mesure conviendrait mieux à celles qui ont subi une mastectomie.

Options sans frais

Mélange de 2 mousses
(action plus légère que le standard)

Options de facturation supplémentaires

Réduction prépayée

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