

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

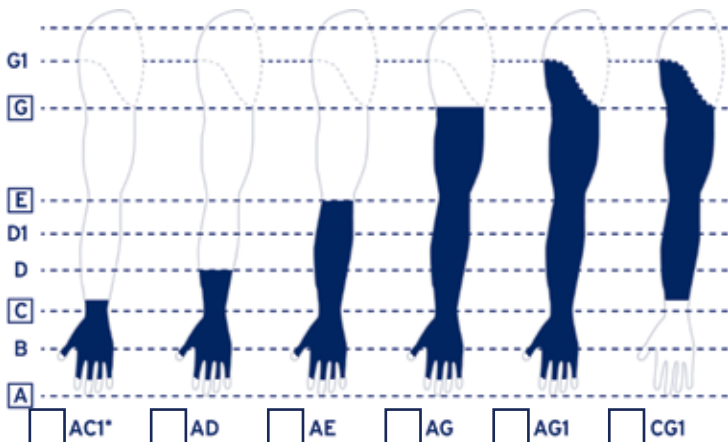
ADRESSE DE FACTURATION
ADRESSE D'EXPÉDITION
 Même que l'adresse de facturation

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


*Peut être porté avec CG1

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	

Couleurs du coton biologique

<input type="checkbox"/> Noir	<input type="checkbox"/> Ivoire
<input type="checkbox"/> Bleu royal	

JoViJacket

<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.)

Nom de l'ajusteur ou du thérapeute : _____ Téléphone : _____ Courriel : _____

Nom du patient : _____

Patient antérieur? Oui Sexe : F M

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

*La grandeur et le poids sont requis.

Mesurer le bras étendu en position détendue avec la paume vers le haut
 Prière d'enregistrer toutes les mesures en centimètres
 Toutes les mesures sont requises.

Circonférence

G¹ Options d'élévation latérale :
 6,35 cm (défaut)
 10,15 cm

Longueur du bras
 Mesurer la longueur en médial

Gauche	Droit			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	G (aisselle)	G	C à G
<input type="text"/>	<input type="text"/>	F ² (haut du biceps)	F ²	C à F ²
<input type="text"/>	<input type="text"/>	F ¹ (mi-biceps)	F ¹	C à F ¹
<input type="text"/>	<input type="text"/>	F (bas du biceps)	F	C à F
<input type="text"/>	<input type="text"/>	E (coude)	E	C à E
<input type="text"/>	<input type="text"/>	D ¹ (partie forte de l'avant-bras)	D ¹	C à D ¹
<input type="text"/>	<input type="text"/>	D (partie distale de l'avant-bras)	D	C à D
<input type="text"/>	<input type="text"/>	C (partie étroite du poignet)	C	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	B (paume au niveau de la commissure du pouce) Ne pas inclure le pouce	B	C à B (du poignet à la paume, à l'espace interdigital)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	A (du poignet au bout du doigt le plus long) - REQUIS	A	C à A

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.

Options de facturation supplémentaires

Boucles d'enfilage

Gant à doigts cousu

Coussinet dorsal (cousu; assure une pression supplémentaire sur le dos de la main)

Coussinet palmaire (cousu; égalise la pression dans la région de la paume)

Manchon en deux pièces (AG1 ou AG - main séparée; Le JoViJacket correspondra au vêtement)

Fermeture éclair - du dos de la main au milieu de l'avant-bras

Fermeture éclair - du coude à l'aisselle

Fermeture éclair - du poignet au coude

Dycem® - aide à l'enfilage

Option de réduction prépayée

Options sans frais

Mince (plus de coutures et moins de mousse qu'une canalisation standard)

Couvrir jusqu'au milieu des doigts

Couvrir jusqu'à la base des doigts

Couvrir entièrement les doigts

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

Canalisation :

vers la région axillaire

contournant la région axillaire

Dycem® est une marque déposée de Dycem Ltd.

Commentaires :

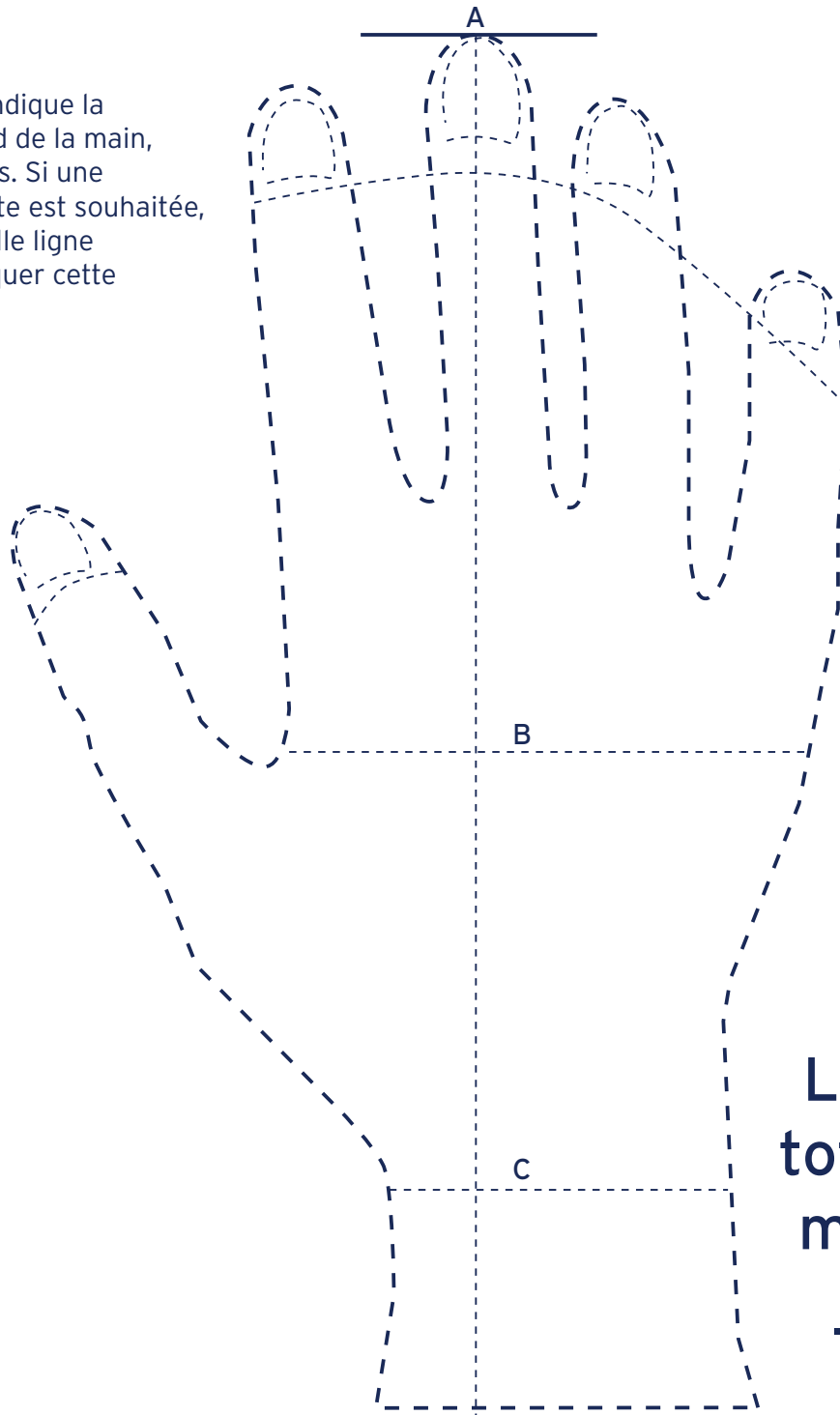
Nom de l'ajusteur ou du thérapeute : _____ Téléphone : _____ Courriel : _____

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

Traçage de main Sur mesure Main droite

Placer la main à plat directement sur ce guide avec la paume vers le bas et le pli de flexion du poignet sur le point de repère C. Utiliser un stylo noir pour tracer le contour de la main et de chaque doigt.

La ligne pointillée indique la couverture standard de la main, sous le lit des ongles. Si une couverture différente est souhaitée, dessiner une nouvelle ligne pointillée pour indiquer cette couverture.

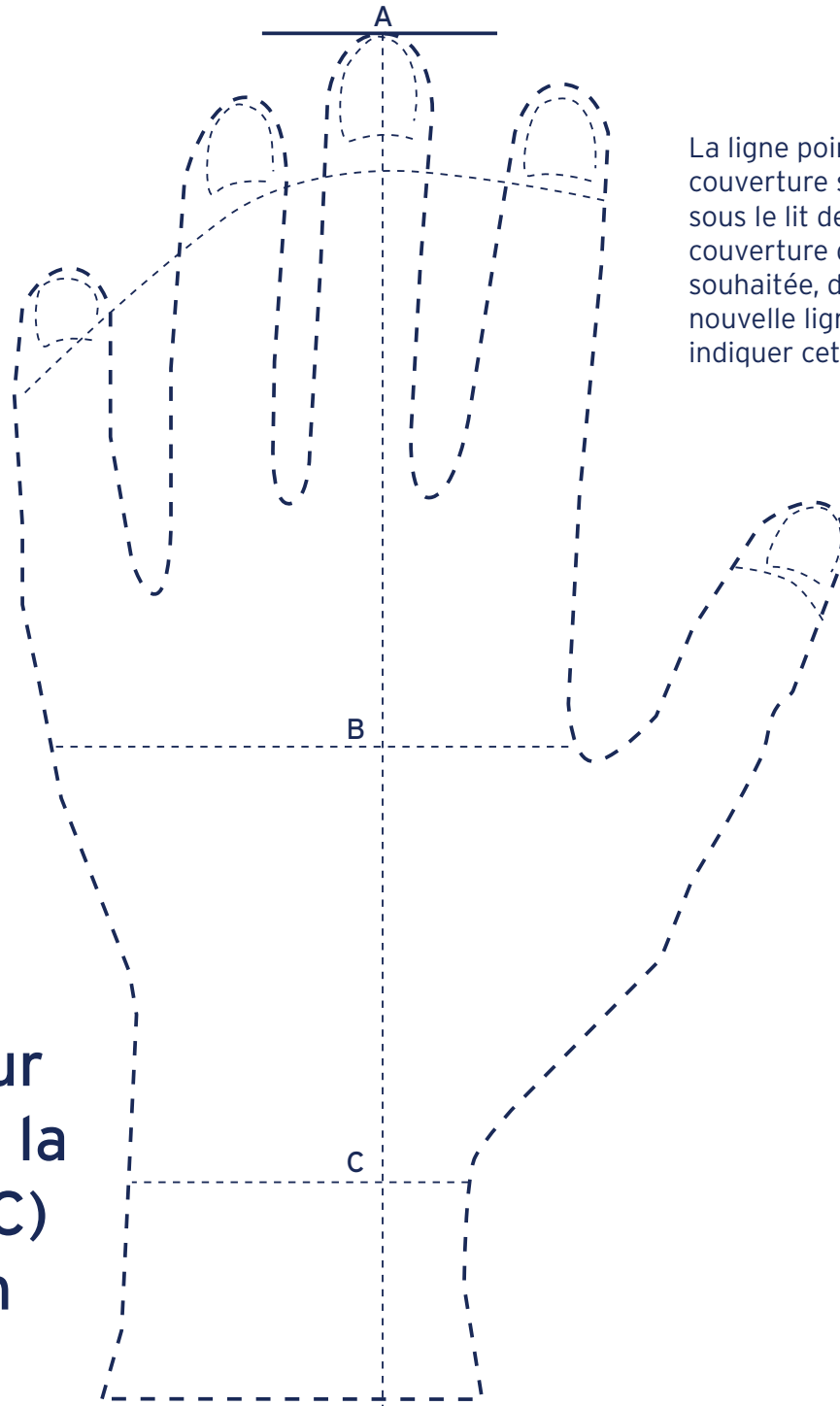


Longueur
totale de la
main (AC)
_____ cm

Traçage de main Sur mesure

Main gauche

Placer la main à plat directement sur ce guide avec la paume vers le bas et le pli de flexion du poignet sur le point de repère C. Utiliser un stylo noir pour tracer le contour de la main et de chaque doigt.



La ligne pointillée indique la couverture standard de la main, sous le lit des ongles. Si une couverture différente est souhaitée, dessiner une nouvelle ligne pointillée pour indiquer cette couverture.

Longueur
totale de la
main (AC)
_____cm