

Nom du patient/n° de dossier de Essity \_\_\_\_\_ DDN \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Genre M  F

Ville/province/code postal \_\_\_\_\_

Diagnostic \_\_\_\_\_

N° du bon de commande	
Commande initiale <input type="checkbox"/>	Renouvellement de commande avec changements <input type="checkbox"/>
Renouvellement de commande exacte <input type="checkbox"/>	N° de schéma _____

Nom de l'ajuteur \_\_\_\_\_ N° de l'ajuteur \_\_\_\_\_ Tél. de l'ajuteur \_\_\_\_\_

Centre de l'ajuteur \_\_\_\_\_ Courriel de l'ajuteur \_\_\_\_\_

Expédier au n° de compte \_\_\_\_\_ Nom du compte \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_ Téléc. \_\_\_\_\_

Facturer au n° de compte \_\_\_\_\_ Nom du compte \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_ Téléc. \_\_\_\_\_

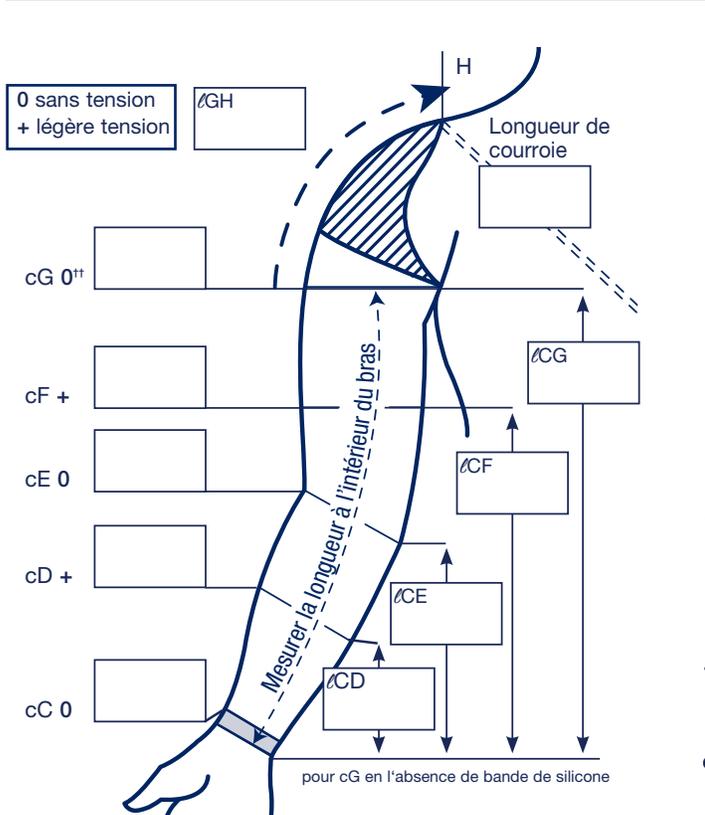
N° de téléc. pour confirmation \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

En choisissant de communiquer par courriel (ci-haut), je reconnais que les renseignements personnels sur la santé liés à cet achat pourraient être transmis par Essity sans être chiffrés.

<b>Elvarex</b> *** <input type="checkbox"/> Noir <input type="checkbox"/> Beige	<b>Elvarex® Soft</b> (S.O. EN CCL2)	<b>Qté/Classe</b>	<b>CCL1</b> (15-21mmHg*)	<b>CCL2</b> (23-32mmHg*)	<b>CCL2F†</b> (23-32mmHg*)
<input type="checkbox"/> Caramel fmr Miel <input type="checkbox"/> Cerise	<input type="checkbox"/> Beige <input type="checkbox"/> Canneberge <input type="checkbox"/> Gris	Gauche			
<input type="checkbox"/> Noisette fmr Caramel <input type="checkbox"/> Marine	<input type="checkbox"/> Noir <input type="checkbox"/> Cerise <input type="checkbox"/> Cacao	Droit			
<input type="checkbox"/> Canneberge <input type="checkbox"/> Bronze	<input type="checkbox"/> Miel <input type="checkbox"/> Marine				

**Modèles** (AG, AH ET CH PAS OFFERTS EN SOFT)

Manchon CG  Manchon avec rabat à l'épaule CH†\*\*\*  Manchon et accessoire pour main AG†\*\*\*  Manchon, accessoire pour main et rabat à l'épaule AH†\*\*\*



**Options pour le coude**†

Zone confort† (CCL 2 seulement) (pas disponible dans Soft)

Pochette à l'intérieur du coude† (pas offerte avec Zone confort)

Doublure† (tous les côtés de pochette fermés)

Bande de silicone	Sur le dessus	Intérieur	Intérieur 1/2 Elvarex seulement	Intérieur 3/4 Elvarex seulement
2,5 cm				
5 cm				
SoftFit C-G seulement				
Micro-pois 5cm				
Fermeture éclair†	Intérieur	Extérieur	Sur le dessus	
C-E seulement				
E-G seulement				

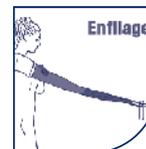
\* Pression nominale \*\*\* Pas offert en Elvarex Soft † Seulement offert en Elvarex  
\*\*ATTENTION : Ce produit contient du latex de caoutchouc naturel qui peut causer des réactions allergiques.

Pour obtenir des formulaires de commande additionnels, visitez le site :  
<http://jobstcompressioninstitute.com/resources/orders>

## Arion Enfil'facile bras

- Aide à l'enfilage facile à utiliser pour les manchons de compression
- Méthode d'enfilage facile et rapide utilisée avec le dispositif

Taille	Circonférence de la partie la plus forte du bras	BNR	UDM / boîte	Qté commandée
Moyen	37 - 38,5 cm (14,5 - 15,1 po)	7966102	1	
Grand	39 - 41 cm (15,3 - 16,1 po)	7510001	1	



## Matériel non glissant Dycem®\*

- Améliore l'adhérence
- Assure la stabilité
- Facilite l'enfilage d'un vêtement JOBST®

\*MISE EN GARDE : Ces produits contiennent du latex de caoutchouc naturel qui peut causer des réactions allergiques.

Taille	BNR	UDM / boîte	Qté commandée
Taille unique	7763600	1	

Dycem® est une marque déposée de Dycem Ltd.



## Gants d'enfilage JOBST®\*

- Aident à créer une friction pour procurer une meilleure prise
- Aident à appliquer le tissu uniformément sur la jambe

\*MISE EN GARDE : Ces produits contiennent du latex de caoutchouc naturel qui peut causer des réactions allergiques.

Taille	BNR	UDM / boîte	Qté commandée
T-petit	7740027	1 paire	
Petit	7740028	1 paire	
Moyen	7740029	1 paire	
Grand	7740030	1 paire	
T-grand	7740031	1 paire	

