



FR

Tel. 0800 90 25 99

Fax 0800 90 19 60

E-Mail vente@juzo.fr

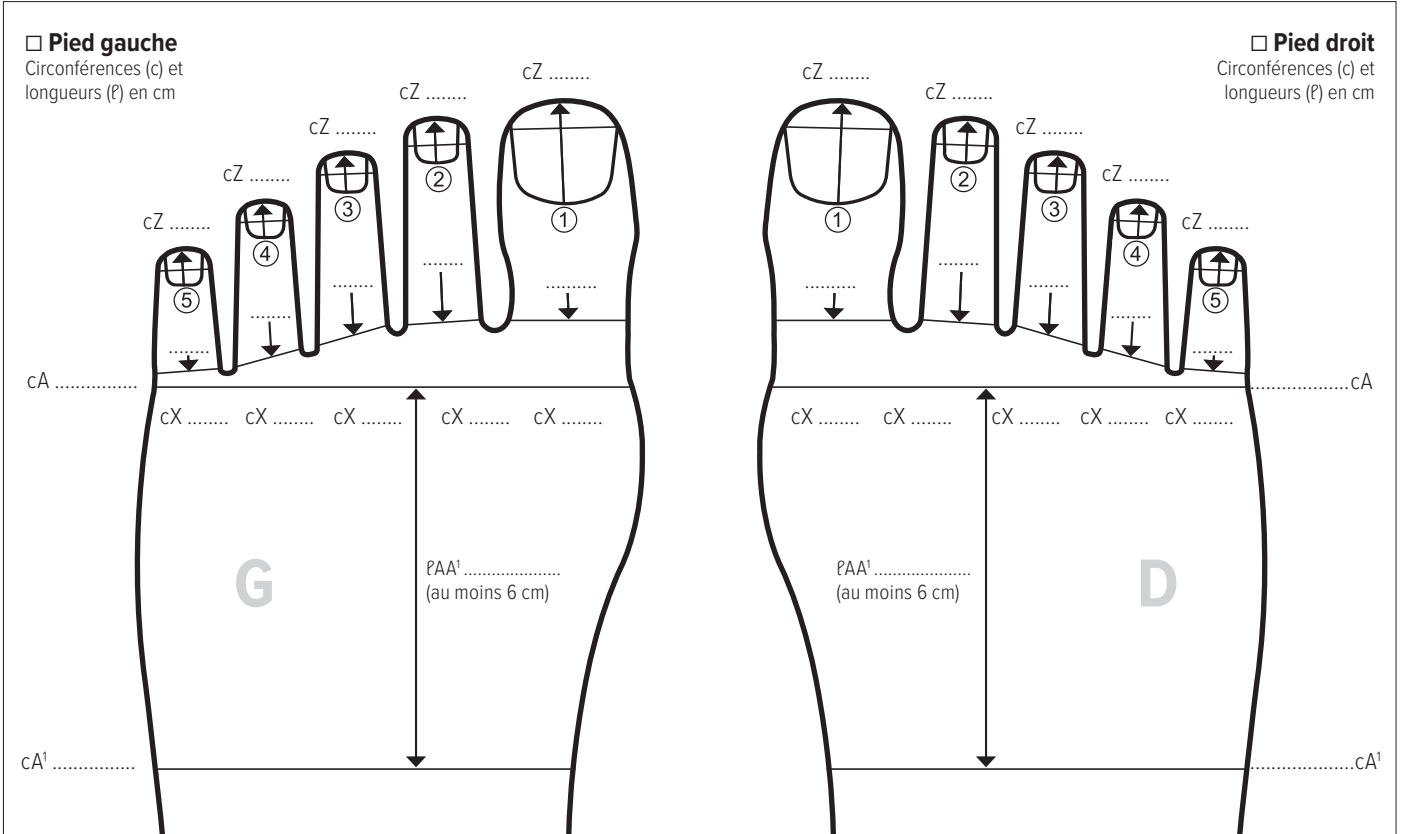


Bon de commande

Devis uniquement

8658LYFRA042020

Client (Tampon)		Informations patient(e) <input type="checkbox"/> Des photos suivent par mail ¹	
		Commission ² :	
		N° de commande précédente / Date :	
No. client :	Date :	Quantité :	<input type="checkbox"/> Pièce <input type="checkbox"/> Paire <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Autre



Juzo Expert		
Classe de compression	2	3
	<input type="checkbox"/> 4622	<input type="checkbox"/> 4623
Couleur Si champ non rempli fabrication en couleur Chair.	<input type="checkbox"/> Blanc	<input type="checkbox"/> Platine
	<input type="checkbox"/> Chair	<input type="checkbox"/> Moka
	<input type="checkbox"/> Bleu foncé	<input type="checkbox"/> Gris
	<input type="checkbox"/> Noir	
Trend Colour		
Fashion Colour		

Demande spéciale (en caractères d'imprimerie) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



FRA - 1407205/3/3 - 8658 LY - 04/2020 - Sous réserve d'erreurs ou modifications.

Juzo Expert Coton	
Classe de compression	3
	<input type="checkbox"/> 4623
Couleur	<input type="checkbox"/> Chair

Modèle	
<input type="checkbox"/> Orteils ouverts	<input type="checkbox"/> Orteils fermés
5ème orteil non couvert	
<input type="checkbox"/> Coupure en biais	<input type="checkbox"/> Coupure droite
<input type="checkbox"/> Attenant à chaussette / bas / collant	

Options individuelles	
<input type="checkbox"/> Coutures en extérieur	

¹ Si le nom du patient est indiqué, l'entreprise responsable atteste que l'autorisation conforme au droit en vigueur pour la transmission et le traitement des données a été préalablement requise auprès du patient concerné.
² En vue d'être en conformité avec la protection des données en cas de collecte, nous recommandons uniquement d'envoyer une photo en cas de situations anatomiques complexes.