



# Bon de commande

Devis uniquement

8651YFRA042020

<b>Client (Tampon)</b>		<b>Informations patient(e)</b> <input type="checkbox"/> Des photos suivent par mail <sup>1</sup>	
		Commission <sup>2</sup> :	
		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

Jambe gauche  Jambe droite

Circonférences (c) et longueurs (P) en cm

Longueurs en cm	
Culotte	
PKT	
Devant :	PT :
PKT	
Derrière :	PH :

Jambe gauche	Jambe droite
PG :	PG :
(pour les collants hauteur à l'entrejambe)	
PF :	PF :
PE :	PE :
PD :	PD :
PC :	PC :
PB1 :	PB1 :
PB :	PB :

Coupure distale en biais (indiquer la longueur « PA »)	
Interne :	Interne :
Externe :	Externe :

PA .....  
Pied (du talon à « cA »)

PZ .....  
Longueur totale pied (uniquement en pied fermé)

Juzo Expert			
Classe de compression	2	3	4
	<input type="checkbox"/> 4622	<input type="checkbox"/> 4623	<input type="checkbox"/> 4624
<b>Couleur</b>	<input type="checkbox"/> Blanc	<input type="checkbox"/> Platine	
Si champ non rempli fabrication en couleur Chair.	<input type="checkbox"/> Chair	<input type="checkbox"/> Moka	
	<input type="checkbox"/> Bleu foncé	<input type="checkbox"/> Gris	
	<input type="checkbox"/> Noir		
<b>Trend Colour</b>			
<b>Fashion Colour</b>			
<b>Batic Collection</b>	<input type="checkbox"/> Fond noir	<input type="checkbox"/> Fond blanc	
<b>Dip Dye Collection</b>	<input type="checkbox"/> Marine	<input type="checkbox"/> Graphite	

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

Modèle	
<input type="checkbox"/> Chaussettes	<input type="checkbox"/> Bas
<input type="checkbox"/> Collant	<input type="checkbox"/> Héli-collant
<input type="checkbox"/> Short (Panty)	<input type="checkbox"/> Bermuda
<input type="checkbox"/> Collant unijambe (Jambe totale + culotte + jambe partielle)	

Autofix		
<input type="checkbox"/> Autofix picots 3,5 cm (Chaussettes)		
<input type="checkbox"/> Autofix picots 5 cm (Bas)		
<input type="checkbox"/> Autofix micro-picots		
<input type="checkbox"/> Autofix bandes 5 cm (Bas)		
<input type="checkbox"/> Bande élastique 3,5 cm		
Autofix supplémentaires		
<input type="checkbox"/> Côté	<input type="checkbox"/> Devant	<input type="checkbox"/> Derrière
Héli-collant		
<input type="checkbox"/> Gauche	<input type="checkbox"/> Droite	
<input type="checkbox"/> A partir de « D » tricot à compression réduite		

Options individuelles	
<input type="checkbox"/> Coupure proximale en biais	
<input type="checkbox"/> Coupure en biais devant (bas uniquement)	
<input type="checkbox"/> Courbure anatomique au genou (« cE »)	
Indiquer la longueur « IE » au creux du genou : .....	
<input type="checkbox"/> Tissu de protection au genou (« cE »)	
Indiquer la longueur « IE » au creux du genou : .....	
<input type="checkbox"/> Coutures en extérieur	

Pointe	
<input type="checkbox"/> Ouverte <input type="checkbox"/> Fermée	
<input type="checkbox"/> Tissu de protection en « cY »	
<input type="checkbox"/> Courbure anatomique au talon	
<input type="checkbox"/> Pelote en silicone	
Pelote compressive Dr. Rotter	
<input type="checkbox"/> Cousue dans une poche	<input type="checkbox"/> Séparée
Gauche <input type="checkbox"/> Interne <input type="checkbox"/> Externe	
Droite <input type="checkbox"/> Interne <input type="checkbox"/> Externe	

Culotte	
<input type="checkbox"/> Ourlet standard sans ruban	
<input type="checkbox"/> Ruban élastique et ceinture	
Compression abdominale <input type="checkbox"/> Cl 2 <input type="checkbox"/> Cl 3	
Culotte : devant au centre avec (non disponible si ruban élastique et ceinture)	
<input type="checkbox"/> Fermeture éclair	<input type="checkbox"/> Fermeture à crochets
<input type="checkbox"/> Fermeture à scratch à la ceinture	
<input type="checkbox"/> Fermeture à scratch	<input type="checkbox"/> Autofix picots 5 cm
<input type="checkbox"/> Fermeture à la ceinture	
<input type="checkbox"/> Poche pour parties génitales	<input type="checkbox"/> Entrejambe ouverte
Gousset <input type="checkbox"/> Court <input type="checkbox"/> Standard	Tricot avec aération <input type="checkbox"/> Court <input type="checkbox"/> Standard
Forme de la culotte	
<input type="checkbox"/> Standard	<input type="checkbox"/> À angle droit <input type="checkbox"/> Slip

Demande spéciale (en caractères d'imprimerie) :



<sup>1</sup> 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.  
<sup>2</sup> 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.