

BON DE COMMANDE - COUSSIN

ENVOYEZ VOS COMMANDES SUR: info@inspiral.fr OU PAR Fax: 02 46 65 09 07

Date	Société							
Tél	Adresse							
Email	Interlocuteur							
Nom du patient:		Réf. Commande :						
COUSSIN	TAILLE & CHOIX DE HOUSSE (inclus)	ACCESSOIRES DE COUSSIN						
<input type="checkbox"/> Adjuster O2 6 <input type="checkbox"/> Adjuster O2 10 <input type="checkbox"/> Active O2 6 <input type="checkbox"/> Active O2 9 <input type="checkbox"/> Vector O2 6 <input type="checkbox"/> Vector O2 10	<table border="1"> <thead> <tr> <th>largeur</th> <th>profondeur</th> <th>épaisseur</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>Choix de Housse (sauf ActiveO2) :</p> <input type="checkbox"/> 2x Charlottes (uniquement O2) <input type="checkbox"/> 1x Comfair <input type="checkbox"/> 1x Incontinence <p>Les Actives O2 n'ont pas besoin de housse</p>	largeur	profondeur	épaisseur				<input type="checkbox"/> 1x Charlotte <input type="checkbox"/> 1x Comfair <input type="checkbox"/> 1x Incontinence
largeur	profondeur	épaisseur						
<input type="checkbox"/> Adjuster 12 <input type="checkbox"/> XXtra <input type="checkbox"/> Junior <input type="checkbox"/> Centre								

Date et signature