

### BON DE COMMANDE - EQUIPEMENT

Date	Société		
Tél	Adresse		
Email	Interlocuteur		
Nom du patient:		Réf. Commande :	
<b>COUSSIN LIBERTY (berlingots entourés de gel silicone)</b>			
Type de coussin	Taille		Type de housse
<input type="radio"/> Liberty PT <input type="radio"/> Liberty PPS (+ stabilisateur pelvien)	largeur	profondeur	<input type="radio"/> Comfair  <input type="radio"/> Incontinence
<input type="radio"/> Liberty TC (Toilet Comfort)	largeur	profondeur	Sans housse
<b>ACCESSOIRES DE COUSSIN</b>			
Stabilisateur pelvien	<input type="radio"/> 40x45 / 50 <input type="radio"/> 43x43 <input type="radio"/> 45x45 / 40		
Housse supplémentaire de coussin	<input type="radio"/> COMFAIR <input type="radio"/> INCONTINENCE		
Type de coussin :			
Taille :			
<b>AUTRES ACCESSOIRES</b>			
Protège-talon	Qté :		
Gant d'évalutaion	Qté :		
<b>MATELAS</b>			
Taille :			
<b>NOMAD</b>			
	<input type="radio"/> Taille unique		
<b>BUTTERFLY</b>			
	<input type="radio"/> 40x20 <input type="radio"/> 45x20 <input type="radio"/> 50x20		
Commentaires :		<b>Taux de TVA 20%</b>	
Franco de port à partir de 150€HT de commande. Frais de gestion de 20€HT pour toute commande inférieure à 50€HT	<b>TOTAL</b>	<b>€ TTC</b>	