

BON DE COMMANDE

☐


1 Attelle de Genou

3 Volets

Réf. ORT30GEN-R

Prix: 67,00 €* (taille unique)

☐


1 Attelle de Genou

Universelle

Réf. ORT30GEN-U

Prix: 67,00 €* (taille unique)

☐


1 Attelle de Genou

Articulée Universelle

Réf. ORT30GEN-A

Prix: 102,29 €* (taille unique)

☐


1 Attelle de Pied

Universelle

Réf. ORT30PIED-U

Prix: 42,00 €* (taille unique)

☐


Pack Attelle de Cheville

Talaria

Réf. ORT30TALA-U

Prix: 42,00 €* (taille unique)

☐


1 Housse de Protection

Pour la douche

☐ **Pied** **Prix: 18,00 €* (taille pied adulte)**
 Réf. ORT10PIED-P

☐ **Jambe** **Prix: 19,00 €* (taille pied adulte)**
 Réf. ORT10JAMB-P

*Frais de port inclus (prix public conseillé)

INFORMATIONS IMPORTANTES

Ce dispositif médical est un produit de santé réglementé qui porte, au titre de cette réglementation, le marquage CE.

Avant toute utilisation, veuillez lire attentivement les instructions de la notice d'utilisation accompagnant le dispositif médical ou faites appel aux conseils d'un chirurgien, pharmacien ou professionnel de santé habilité.

COMMENT COMMANDER

Pour commander votre attelle ICENOV, vous avez plusieurs possibilités :

• **Soit par internet** : sur le site www.orthonov.paris (paiement sécurisé 3D secure)



• **Soit par courrier** : en remplissant le formulaire au dos et en l'envoyant avec votre chèque de règlement, rempli à l'ordre de "Orthonov", à l'adresse mentionnée au bas du formulaire.

• **Soit par téléphone** : en appelant le 01 48 92 92 54 et en réglant par carte bancaire (paiement sécurisé).

Une fois votre commande validée, votre attelle vous sera livrée par transporteur à l'adresse de livraison mentionnée sur le bon de commande. Une facture sera jointe à cet envoi.

À réception de votre commande, vous aurez deux semaines pour la modifier ou l'annuler en nous renvoyant votre attelle dans son emballage d'origine, à vos frais, à condition que celle-ci n'ait été ni portée, ni endommagée.

Pour toutes autres questions ou renseignements complémentaires, n'hésitez pas à nous contacter :

par téléphone au 01 48 92 92 54
par mail à contact@orthonov.paris

Orthonov

137, avenue Anatole France - 94600 Choisy le Roi
www.orthonov.paris



FORMULAIRE À REMPLIR

Les rubriques précédées d'un astérisque(*) sont facultatives.

Nom:

Prénom:

Adresse:

Code Postal:

Ville:

Pays:

Code porte: Rdc: ☐ Étage:

*Adresse de livraison (si différente de l'adresse ci-dessus)

Téléphone:

*Email:

*Date d'intervention: (si urgent) / /

Médecin prescripteur:

Joindre votre chèque de règlement dûment rempli à l'ordre de "Orthonov" à ce formulaire et les envoyer à l'adresse suivante:

Orthonov

137, avenue Anatole France - 94 600 Choisy-le-Roi.