

Nom: .....

Prénom: .....

Adresse: .....

Code Postal: .....

Ville: .....

Code porte: ..... Rdc: ..... Étage: .....

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

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

Téléphone: .....

Email: .....

Médecin prescripteur: .....

Remplir ce formulaire et renvoyer ce document avec  
le chèque de règlement dûment rempli à l'ordre de  
« Orthonov » à l'adresse suivante:

**Orthonov,**  
3 rue de Villebon - 91160 Saulx-les-Chartreux

Frais de port à ajouter au montant de votre chèque:  
5€ (pour les kits de genou, de pied et de cheville, et  
le Paréô®).

┌ Cachet du Médecin prescripteur: ───────────┐

### 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, vous avez plusieurs possibilités:

• **Soit par internet:** sur le site [www.orthonov.com](http://www.orthonov.com) (paiement sécurisé 3D secure)



• **Soit par courrier :** Remplir ce formulaire et renvoyer ce document avec le chèque de règlement dûment rempli à l'ordre de « Orthonov » à l'adresse mentionnée ci-dessous.

• **Soit par téléphone :** en appelant le 01 60 13 65 73 et en réglant par carte bancaire (paiement sécurisé).

Une fois votre commande validée, votre colis vous sera livré 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 60 13 65 73**  
**par mail à [contact@orthonov.com](mailto:contact@orthonov.com)**

Pour toute information complémentaire, retrouvez-nous sur:



Orthonov

3 rue de Villebon - 91160 Saulx-les-Chartreux.  
Tél.: 01 60 13 65 73 - Fax: 01 69 15 06 37

*Excell'ICE*

Prenez  
de l'avance!



## BON DE COMMANDE DE NOS ATTELLES

Veuillez cocher la case correspondante à votre produit.

## BON DE COMMANDE DE NOS ATTELLES

Veuillez cocher la case correspondante à votre produit.

## BON DE COMMANDE DE NOS KITS DE CRYOTHÉRAPIE À L'UNITÉ ET DE NOS PROTECTEURS

Veuillez cocher la case correspondante à votre produit.

### Attelle de Genou Articulée Excell'Ice

Réf.: ORT40GEN-A



Prix:  
102,29 €\*

### Attelle de Reprise d'activité Excell'Ice

Réf.: ORT40GEN-RA



Prix:  
102,29 €\*

### Attelle Releveur de Pied Podal'Ice

Réf.: ORT40PIED-R



Prix:  
76,22 €\*

### Attelle de Cheville Talaria

Réf.: ORT40TALA-U



Prix:  
42,00 €\*

### Ceinture de soutien abdominal / hanche KHip'Cool

Réf.: ORT40HAN-ABD



Prix:  
71,90 €\*



Pack de froid  
Supplémentaire  
Prix: 20,00 €

### Gilet de contention Should'Ice



Taille S/M Bilatéral  
Réf.: ORT40EPAU-U-S/M

Taille L/XL Bilatéral  
Réf.: ORT40EPAU-U-L/XL

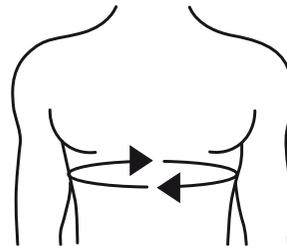


Pack de froid  
Supplémentaire  
Prix: 14,00 €

Prix:  
66,00 €\*

### IMPORTANT!

Bien mesurer votre tour de poitrine pour  
choisir la taille à commander



Si tour de poitrine :  
< 100 cm : taille S/M  
≥ 100 cm : taille L/XL

Le Gilet de contention  
Should'Ice convient à la  
fois pour l'épaule gauche  
et l'épaule droite.

### Pack Pied OPTIMUM - Attelle Releveur de Pied Podal'Ice + Sonov + Housse de Protection pour Pied

Réf.: ORT40OPT-P



Prix:  
128,00 €\*

Bien indiquer votre pointure habituelle:

### Kit de Cryothérapie Excell'Ice - Genou

Réf.: ORT40PACK-G



Prix:  
44,00 €

### Kit de Cryothérapie Excell'Ice - Cheville

Réf.: ORT40PACK-CH



Prix:  
38,00 €

### Kit de Cryothérapie Excell'ICE - Pied

Réf.: ORT40PACK-P



Prix:  
38,00 €

### Housse de Protection ProtecnoV Pied

Réf.: ORT10PIED-P



Prix:  
23,00 €\*  
(H 29 cm)

### Protection de jambe

Adulte

Réf.: ORT10JAMB-P

Prix: 24,00 €\*

Adulte XL

Réf.: ORT10JAMBXL-P

Prix: 27,00 €\*



### Protection Douche Hanche Genou Epaule Paréo®

Réf.: ORT10GENHANEPAU-OS



Prix:  
28,80 €  
(H 73 cm)