

Nom du patient : \_\_\_\_\_

**INFORMATION RELATIVE AU PAIEMENT**

N° de compte (requis) <input type="checkbox"/> Facturer le compte	Date
<input type="checkbox"/> Débitier la carte de crédit <input type="text"/> <input type="text"/> Date d'exp. de la carte	N° du bon de commande
N° de la carte	N° de télécopie pour confirmation
Nom sur la carte	Courriel de confirmation
<b>ADRESSE DE FACTURATION</b>	<b>ADRESSE D'EXPÉDITION</b> <input type="checkbox"/> Même que l'adresse de facturation
Nom de l'entreprise	Nom
Attention	Attention
Adresse	Adresse
Ville Province	Ville Province
Téléphone Code postal	Téléphone Code postal

**SPÉCIFICATIONS DE LA COMMANDE**
 Devis  Commande

**OPTION D'EXPÉDITION D'URGENCE**  Frais additionnels de 25 % pour un délai de production de 3 jours ouvrables

**EXPÉDITION** Les frais d'expédition peuvent varier en fonction des services demandés et(ou) des tarifs imposés par le transporteur

 10 \$ à une adresse commerciale  13,25 \$ à une adresse résidentielle


Deux manchons en deux pièces avec torse rembourré. Écharpe pour bras et fermeture éclair au dos facultatifs.  
(Cette option fait l'objet frais additionnels)



Manchon et pièce de main attachés avec option de torse rembourré. Écharpe pour bras facultative  
(Cette option fait l'objet frais additionnels)



Torse non rembourré avec un bras en une pièce et JoViJacket recommandé  
(JoViJacket fait l'objet frais additionnels)

**Couleurs Polartec® Power Dry®**

<input type="checkbox"/> Noir	<input type="checkbox"/> Chamois
<input type="checkbox"/> Marine	<input type="checkbox"/> Rose
<input type="checkbox"/> Prune	<input type="checkbox"/> Bleu royal
<input type="checkbox"/> Acier inoxydable	

**JoViJacket - Powernet :  
nylon et élasthanne**

<input type="checkbox"/> Noir	<input type="checkbox"/> Blanc
-------------------------------	--------------------------------

(JoViJacket doit être porté avec le vêtement en mousse JoVi pour en assurer l'ajustement adéquat et une efficacité maximale.)

**Commentaires :**

Nom de l'ajusteur ou du thérapeute : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Toutes les ventes sont soumises aux politiques de retour, de garantie et d'assurance de JoViPak

# Manchons épaule-torse

## Sur mesure

Nom du patient : \_\_\_\_\_

Patient antérieur?  Oui Sexe :  F  M

Grandeur\* : \_\_\_\_\_ Poids\* : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

\*La grandeur et le poids sont requis.

Faire un choix : **Mastectomie**  Gauche  Droit **Reconstruction**  Gauche  Droit **Tumorectomie**  Gauche  Droit

Directives : Suivre les lignes pointillées pour les directives de mesure. Prière d'enregistrer toutes les mesures en centimètres. Toutes les mesures sont requises.

### Corps

**Longueur du torse**

H à G à H (trou pour le bras)

G (torse à aisselle)

G à N

N (partie forte de la poitrine)

M (processus xiphoïde)

G à L

L (côte inférieure) (longueur recommandée)

G à K

K (taille naturelle)

### Bras

**Longueur du bras (médiales)**

**Circonférence**

	Gauche	Droite		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	G (aisselle)	C à G
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	F <sup>2</sup> (haut du biceps)	C à F <sup>2</sup>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	F <sup>1</sup> (mi-biceps)	C à F <sup>1</sup>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	F (partie forte du biceps)	C à F
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	E (coude)	C à E
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	D <sup>1</sup> (partie forte de l'avant-bras)	C à D <sup>1</sup>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	D (partie distale de l'avant-bras)	C à D
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	C (partie étroite du poignet)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	B (paume à espace interdigital) (ne pas inclure le pouce)	C à B
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	A (bout du doigt le plus long) (requis)	C à A

Les vêtements peuvent être dotés de la canalisation standard ou mince (plus de coutures et moins de mousse que la canalisation standard) et être offerts en deux pièces (main séparée).

Option sans frais disponible pour le vêtement une pièce. JoViJacket serait aussi une pièce avec frais additionnels.

Mesures requises pour un vêtement à ajustement précis.

### Options sans frais

- Manchon en 1 pièce, gant attaché (JoViJacket sera aussi en une pièce)  Mélange de 2 mousses (action plus légère que le standard)

### Options de facturation supplémentaires

Rembourrage pour torse (faire un choix) :  Coutures horizontales  Coutures verticales  Aucun rembourrage (sans frais)

Gant à doigts cousu

Pad (sewn in)  Dorsum  Palm

Fermeture éclair  Dos au milieu de l'avant-bras  Poignet au coude

Écharpe pour bras  Vêtement  JoViJacket

Dycem®

Encart rembourré (égalise la pression sur le site de la mastectomie)

Couleur :  Noir  Chamois  
 Taille :  Petit (A/B)  Grand (D)  
 Moyen (C)  Très grand (DD/E)



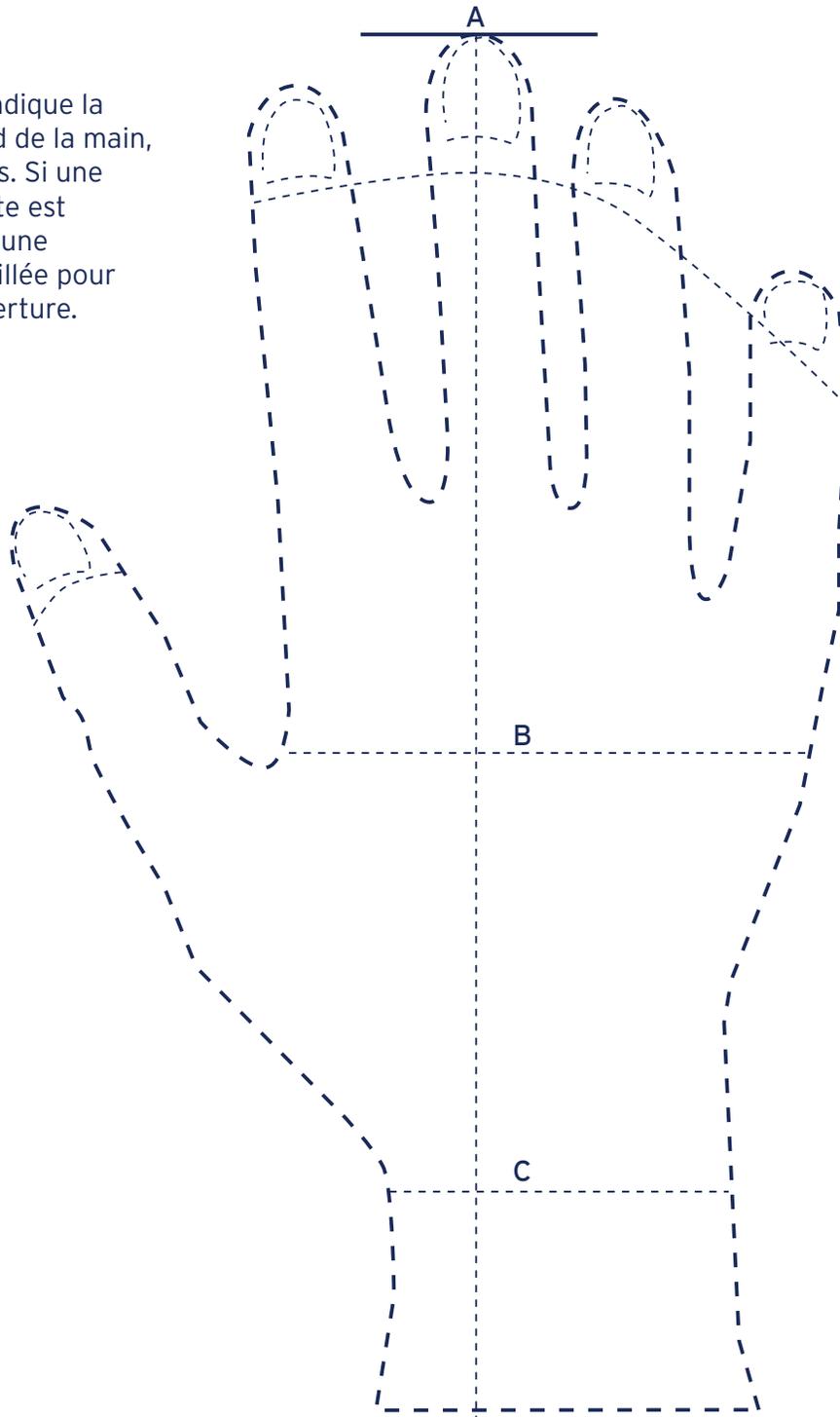
Réduction prépayée

Nom de l'ajusteur ou du thérapeute : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

# TRAÇAGE DE MAIN SUR MESURE MAIN DROITE

Placer la main à plat directement sur ce guide avec la paume vers le bas et le pli de flexion du poignet sur le point de repère C. Utiliser un stylo noir pour tracer le contour de la main et de chaque doigt.

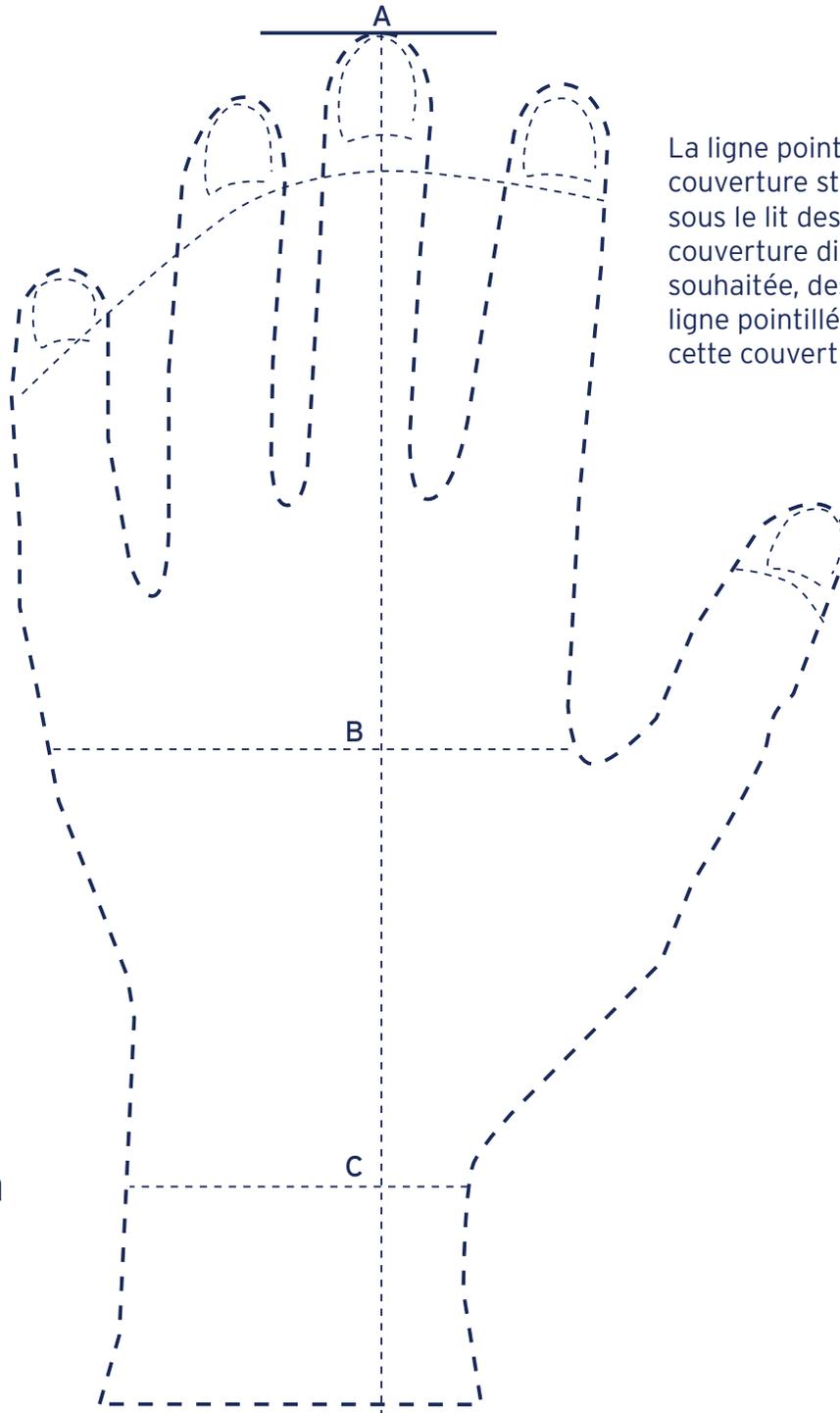
La ligne pointillée indique la couverture standard de la main, sous le lit des ongles. Si une couverture différente est souhaitée, dessiner une nouvelle ligne pointillée pour indiquer cette couverture.



Longueur  
totale de la  
main (AC)  
\_\_\_\_\_ cm

# TRAÇAGE DE MAIN SUR MESURE MAIN GAUCHE

Placer la main à plat directement sur ce guide avec la paume vers le bas et le pli de flexion du poignet sur le point de repère C. Utiliser un stylo noir pour tracer le contour de la main et de chaque doigt.



La ligne pointillée indique la couverture standard de la main, sous le lit des ongles. Si une couverture différente est souhaitée, dessiner une nouvelle ligne pointillée pour indiquer cette couverture.

Longueur  
totale de la  
main (AC)  
\_\_\_\_\_ cm