

PATIENT

Identifiant du patient

Âge Poids Hauteur

Dx

 Droit Gauche Bilatéral

 Empreintes envoyées: Oui Non

COMPAGNIE

Nom

Personne-ressource

Tél. Téléc.

Courriel

EXPÉDITION

EXPÉDITION Adresse

Ville

État/Prov. Code postal

N° BON DE COMM.

 Confirmation de commande: Téléc. Courriel

FedEx OPTIONS D'EXPÉDITION
Date requise
 Voie terrestre^{MD} GRATUIT

 2 jours^{MD} a.m. 10 h 30 a.m. ou midi le 2e jour ouvrable 30,00 \$

 Priority Overnight^{MD} 10 h 30 a.m. le prochain jour ouvrable 55,00 \$

 First Overnight^{MD} 8 h 00 a.m. le prochain jour ouvrable 100,00 \$

Délai de fabrication 5 jours

CHAUSSURE
 Styles Bambin 3T - 9T

 Styles Jeune 10Y - 3Y

 Style Ouverture Arrière 3T - 3Y

 Sandales 3T - 3Y

 Sandales 3T - 3Y

 Sandales 3T - 3Y

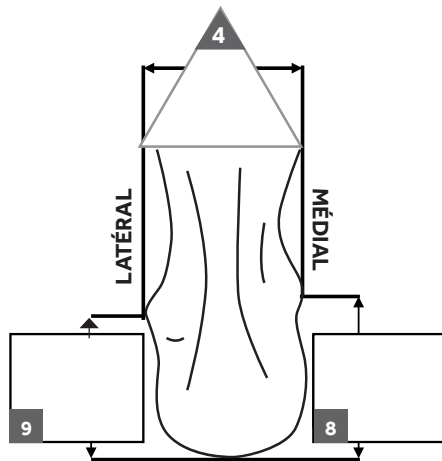
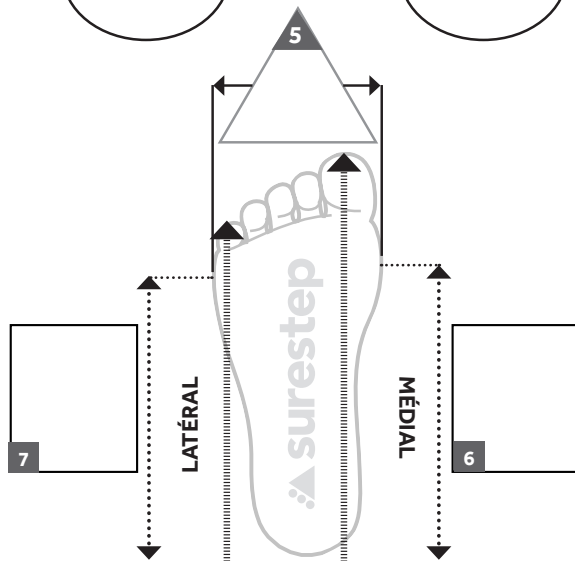
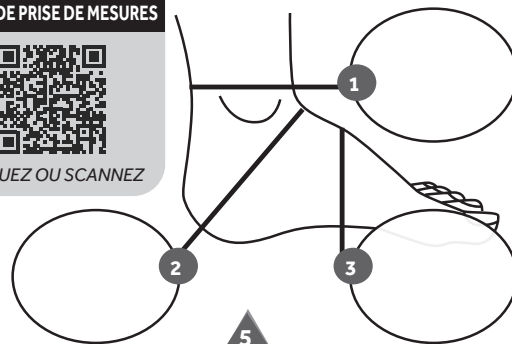
BAS ORTHÈSE TP
 Nourrison 3T - 9T

 Petit 7T - 10T

 Moyen 11T - 3Y

VIDÉO DE PRISE DE MESURES


CLIQUEZ OU SCANNEZ


STYLE
 Surestep SMO3D

POIDS / NIVEAU D'ACTIVITÉS

Moins de 50 lb

COULEUR

<input type="checkbox"/> Gris foncé	<input type="checkbox"/> Charbon	<input type="checkbox"/> Rose
<input type="checkbox"/> Sarcelle	<input type="checkbox"/> Vert	

COULEUR DE SANGLE

<input type="checkbox"/> Noir	<input type="checkbox"/> Blanc	<input type="checkbox"/> Rouge	<input type="checkbox"/> Orange	<input type="checkbox"/> Jaune
<input type="checkbox"/> Vert	<input type="checkbox"/> Bleu royal	<input type="checkbox"/> Pourpre	<input type="checkbox"/> Bleu clair	<input type="checkbox"/> Rose

CHAPE (ANNEAUX EN D)

<input type="checkbox"/> Plastique <i>Standard</i>	<input type="checkbox"/> Coussinet dorsal <i>Standard</i>
<input type="checkbox"/> Dacron <i>Facultatif, sans frais</i>	<input type="checkbox"/> Coussinet en néoprène <i>Facultatif, sans frais</i>

REMARQUES :