



## COMMANDE DE GEL INTRA-ARTICULAIRE

### Gel intra-articulaire pour viscosupplémentation

Dénomination	Conditionnement	Volume	Quantité	Tarif Unitaire	Tarif TTC
SYNOCROM UNI-DOSE	Seringue	2 ml	<input type="text"/>	x 29.00 €	<input type="text"/>
SYNOCROM TRI-DOSES	Seringue	3 x 2 ml	<input type="text"/>	x 87.00 €	<input type="text"/>



< Gamme Synocrom >

Sous-Total commande :	€
<input type="checkbox"/> Frais de Port pour toute commande inférieure à 50€ TTC	5.70 €
<input type="checkbox"/> Frais de Port pour toute commande supérieure à 50€ TTC	<b>GRATUIT</b>
Total TTC :	€

— CACHET DU MÉDECIN —

DATE DE L'INJECTION :  /  / 20

Merci de cocher la case correspondant aux frais de port adéquats. N'oubliez pas de bien les comptabiliser dans votre total si votre commande est inférieure à 50€.

LIVRAISON COLISSIMO

#### NOM & ADRESSE DE LIVRAISON

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Téléphone : .....

Email : .....

#### NOM & ADRESSE DE FACTURATION (SI DIFFÉRENTE)

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Téléphone : .....

Email : .....

#### MODALITÉS

- Merci d'adresser votre commande, accompagnée d'un chèque du montant correspondant, libellé à l'ordre d'Arsylab.
- À réception du bon de commande, Arsylab envoie les produits et la facture correspondante à l'adresse indiquée.

DATE :  /  / 20

"Bon pour commande"  
SIGNATURE :

