

Bon de Commande DELPHINE PLUS

E.M.F

58, Rue Grande

77130 LA GRANDE PAROISSE

Tel / Fax : 01 60 96 24 13

Port : 06 07 05 07 51

Nom :

.....

Prénom :

.....

Adresse :

.....

.....

.....

CP :

.....

Ville :

.....

Adresse E-mail :

.....

Téléphone :

.....

Médecin / Sage femme :

.....

Je passe commande pour un appareil EPI-NO
Modèle **DELPHINE PLUS** au prix de : **123,50 €**
(Frais de port compris)

**Ci-joint un chèque à l'ordre
D'ÉLECTRONIQUE MÉDICALE de FRANCE**

*Vous recevrez une facture et une feuille de soins
Auquel vous joindrez votre ordonnance pour votre remboursement*

Se sentir
complètement
bien

