

OPTIC'S EDEN

Rue Chaminade
 A 200m d'un grand carrefour de Lama
 Immeuble CIB-INTA; carrefour bleu
 14 BP 257 Kara-Togo
 Tél: (+228) 90 84 90 13 / 96 32 39 39

FICHE DE COMMANDE

Date: 22/04/2023

30-04-2023

Nom et prénoms <u>KPATCHA P.</u>						COMMANDE N°	<u>00698</u>
Profession: <u>ETUDIANT</u>							
Tél. whatsapp: <u>90 34 96 62 / 93 24 29 07</u>						Date d'anniversaire: <u>17/07/1998</u>	
Facebook: _____						Adresse: <u>TCHINTCHINDA</u>	
e-mail: _____							
Ordonnance du Dr <u>SETONDJI</u>						du <u>20/04/2023</u>	
	SPH	CYL	AXE	ADD	VP	ED: _____	
OD	<u>+0.25</u>					EG: _____	
OG	<u>+0.25</u>					HVP: _____	
Monture: <u>BINKI B6494 55-18-140</u>						<u>45000</u>	
Verres: <u>02 Verres Unifocaux photographique + BC</u>						<u>100000</u>	
Divers / accessoires: _____						<u>100000</u>	
Offre 2 ^{ème} paire: Monture _____							
Verres: _____						TOTAL	<u>145000</u>
							<u>145000</u>
Livraison le: <u>15-05-2023</u>						Acompte: <u>5000</u>	
Commande soldée le: _____						PEC: <u>SUNUI 100000 + 0€ = 40000</u>	
						Reste à payer: <u>00</u>	



Kara, le 20/04/2023

Nom & Prénoms: KPATEHA P
Sexe: M Age: 24 ans Poids:

ORDONNANCE MEDICALE

Prescription de lunettes

Port permanent

OD: +0,25

OG: +0,25

PD: 71 mm

Type: Amfocaux

Teinte: Blue cut, SAR,
photo gray.

SETONDI Yao Sena Valentin
DES d'Ophtalmologie
des Hôpitaux
Service du prescripteur:

.....
Cachet, nom et signature du prescripteur