

OPTIC'S EDEN

Rue Chaminade
 A 200m du 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: 13/06/2022

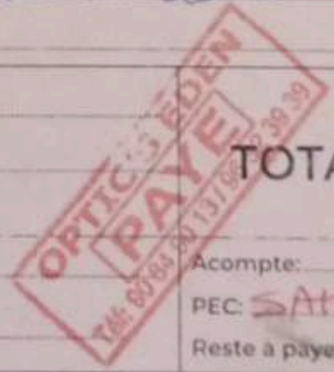
Nom et prénoms: KOULOUN BOYONJEBA COMMANDE N°: 0450
 Profession: Employé à SAFER
 Tél. whatsapp: 91 19 35 53
 Facebook: _____ Date d'anniversaire: 31-12-1986
 e-mail: _____ Adresse: KANTE

Ordonnance du Dr: KPAKOSSOU du 02/06/2022

	SPH	CYL	AXE	ADD	VP	ED: _____
OD	<u>+0,50</u>					EG: _____
OG	<u>+0,75</u>					HVP: _____

Monture: <u>MIKI NINN HINHTIAG GOCE 54-17 140CA</u>	<u>6000</u>	<u>60000</u>
Verres: <u>02 Verres Unifocaux photographique + BC</u>	<u>10400</u>	<u>104000</u>
Divers / accessoires: <u>01 lens cleaner + 01 SV clair</u>	<u>6000</u>	<u>6000</u>
Offre 2 ^{ème} paire Monture: _____		
Verres: _____		
TOTAL		<u>170000</u>

Livraison le: 06/07/2022 Acompte: _____
 Commande soldée le: 23/09/2022 PEC: SATARI: 170000
 Reste à payer: 00



MINISTRE DE LA SANTE
ET DE L'HYGIENE PUBLIQUE
CENTRE HOSPITALIER
ET UNIVERSITAIRE
C.H.U. - KARA
B.P. 18 Tél.: 26 60 60 48 / 49



REPUBLIQUE TOGOLAISE
Travail - Liberté - Paix

Kara, le.....

Nom & Prénoms..... *KOULOUN Boyedjeba*
Sexe *M*..... Age *36*..... Poids.....

ORDONNANCE MEDICALE

Vh 09 + 0,50
Vh 09 + 0,75

Unifocal Photostabil

91193553

[Signature]
TANON, 87000, K4 210353
CHU de Kara
90 193553

Service du prescripteur:

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