

# OPTIC'S EDEN

Boulevard de la Kara  
 Non loin de la clinique le printemps  
 En face de la pharmacie St. Kisito  
 14 BP 257 Lomé-Togo  
 Tél: (+228) 93 21 28 93

la cliente viendra  
 pour des mesures  
 quand ses verres seront prêts

## FICHE DE COMMANDE

Date: 07/11/2022

SIVO  
08/M

VIII SERGENT

Nom et prénoms: SERGENT CHANTALE

COMMANDE N° 002573

Profession: RETRAITE

Tél. whatsapp: 90 14 93 44 | 92 07 55 60

Nom d'utilisateur facebook: /

Date d'anniversaire: 21 Août

e-mail: /

Adresse: AVEDI

Ordonnance du Dr: YAMDEU du 03/10/2022

	SPH	CYL	AXE	ADD	VP
OD	-1.00			+3.00	
OG	-0.75			+3.00	

ED: 328  
 EG: 33.5  
 HVP: 1/34  
 HVP: 1/30

Monture: POLAR SOLAR 8K0322 C5 57/17-145

70 000  
 180 000  
 180 000

Verres: 02 VERRES PROGRESSIFS PHOTOGRIS  
 BLUE CUT

Divers / accessoires:

Offre 2<sup>ème</sup> paire Monture:

Verres:

TOTAL

285 000  
 250 000

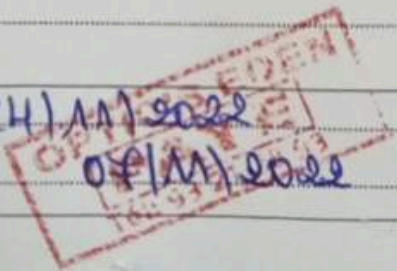
Livraison le: 24/11/2022

Acompte: 250 000

Commande soldée le: 07/11/2022

PEC:

Reste à payer: 0



011



# POLYCLINELLE WOSSINU & GBOGBO

Médecine générale - Chirurgie - Accouchement - Néonatalogie - Laboratoire d'analyses  
Radiologie - Echographie - Mammographie - Dépistage auditif et appareillage des malentendus  
Fibroscopie - Colovisoscopie

Lomé, le 03/10/22

## ORDONNANCE LUNETTES

Nom et Prénoms SERGEANT Hubert

OD			OG			DP
S	C	A	S	C.	A	
-1,00		.	-0,75		.	
Addition: +3,00			Addition: +3,00			

### DP:

Verres : Unifocaux  Photochromiques  Polycarbonate  
 Bifocaux  Antireflets

Progressifs

Longueurs des branches : 125mm  
Distance bitemporale : 17cm

Dr Hubert YAMDEU  
OPHTALMOLOGISTE  
Chirurgie des Yeux  
Tél: 90 12 55 74

# OPTIC'S EDÉN

Boulevard de la Kara  
Non loin de la clinique le printemps  
En face de la pharmacie St. Kisito  
14 BP 257 Lomé-Togo  
Tél: (+228) 93 21 28 93

## FICHE DE COMMANDE

Date 03/05/2023

Nom et prénoms <u>SERGENI Chantale</u>					COMMANDE N° <u>003181</u>	
Profession : <u>RETRAITÉ</u>						
Tél. whatsapp : <u>90149344 / 92075560 (Pas de msg)</u>						
Nom d'utilisateur facebook : <u>/</u>					Date d'anniversaire : <u>2/1/08</u>	
e-mail : <u>/</u>					Adresse <u>Aveji</u>	
Ordonnance du Dr. _____ du _____						
	SPH	CYL	AXE	ADD	VP	ED : _____
OD	<u>Boutique APRES vente</u>					EG : _____
OG						HVP : _____
Monture: <u>SPLASH SL 163 G50 53/17/142/140</u>						<u>45000 OFFERT</u>
Verres: <u>(Changement de branches à la cte)</u>						
Divers / accessoires : _____						
Offre 2 <sup>ème</sup> paire: Monture: _____						
Verres: _____					<b>TOTAL</b>	
					<u>45000 OFFERT</u>	
Livraison le: <u>04/05/2023</u>					Acompte: <u>0</u>	
Commande soldée le: _____					PEC: _____	
					Reste à payer: <u>/</u>	

04