

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 59 39

16/01

AFRIKALENS

FICHE DE COMMANDE

Date: 26-12-2024

Nom et prénoms: PALOU MATONZIPIOU COMMANDE N°: 01166
 Profession: ENSEIGNANT
 Tél. whatsapp: 91-79-19-03
 Facebook: - Date d'anniversaire: 09/09
 e-mail: - Adresse: LAMA

Ordonnance du Dr: SISAKOTIBA du 24-12-2024

	SPH	CYL	AXE	ADD	VP	ED:
OD	-2.00	-0.25	160°			EG:
OG	-2.00	-0.25	30°			HVP:

Monture: <u>IKALY OP214 C1 54/17-140 190723 (-506)</u>	45000
Verres: <u>02 verres unifocaux photogray+AR</u>	22500
	65000
Divers / accessoires:	
Offre 2 ^{ème} paire Monture:	
Verres:	65000
	110.000
TOTAL	87.500

raison le: 14-01-2025 Acompte: 27.500
 commande soldée le: _____ PEC: INAM: 60.000
 Reste à payer: 00

REPUBLIQUE TOGOLAISE

Travail - Liberté - Patrie

C.H.U. - KARA

B.P.: 18 Tél : 26 60 60 48 / 49

Kara, le 24 DEC 2024

Nom & Prénoms PALOU MATONZIPIA

ORDONNANCE MEDICALE

VISION DE LOIN

OD: -2,00 -0,25 @ 160°

OG: -2,00 -0,25 @ 30°

Venes unofocues

AR

photo gray

[Signature]
Dr

SISAKOTIBA KOTIGA
Hôpital d'Ophtalmologie Clinique
1, Boulevard de la Vision
Tél : 89 83 14 77

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

Lance le 06/05/2022
FICHE DE COMMANDE sans réponse

Date: 15 Avril 2022

Nom et prénoms: <u>PALOU Matenziplou</u>		COMMANDE N° <u>0414</u>				
Profession: <u>Enseignant</u>						
Tél. whatsapp: <u>91 79 19 03</u>						
Facebook: _____		Date d'anniversaire: <u>09-09-1996</u>				
e-mail: _____		Adresse: <u>AGAMADE</u>				
Ordonnance du Dr: <u>SETONDJI S. Y. Y</u>		du: <u>15-04-2022</u>				
	SPH	CYL	AXE	ADD	VP	ED: _____
OD	<u>-2.00</u>	<u>-0.25</u>	<u>130°</u>			EG: _____
OG	<u>-2.00</u>	<u>-0.25</u>	<u>30°</u>			HVP: <u>11</u>
Monture: <u>Salmorinagli & Vignone 5164 CUC 5319 140</u> ⁹⁵⁰⁰⁰						<u>25 000</u>
Verres: <u>02 Verres unifocaux photographique + SAR</u> ⁷⁵⁰⁰⁰						<u>75 000</u>
Divers / accessoires: _____						
Offre 2 ^{ème} paire Monture: _____						
Verres: _____						TOTAL <u>100 000</u>
Livraison le: <u>01/05/2022</u>						Acompte: <u>60 000</u>
Commande soldée le: _____						PEC: <u>INAM 40 000</u>
						Reste à payer: <u>0</u>

REPUBLIQUE TOGOLAISE

Travail - Liberté - Patrie

C.H.U. - KARA

B.P.: 18 Tél: 26 60 60 48/49

Kara, le 15/04/2022

Nom & Prénoms PALOU Matinzipou

ORDONNANCE MEDICALE

Prescription de verres correcteurs

Port permanent.

OD : -2,00 (-0,25 à 130°)

OC : -2,00 (-0,25 à 30°)

PD : 68 mm

Type : Unifocaux

Teinte : SAR, photochromique

SETONDI Yao Sèna Valentin

DES d'Ophtalmologie

Interne des Hôpitaux

cél : 91 73 83 98