

à partir de 1 bloc de 50 ordonnances

Ordonnances protégées au **format 210 x 297mm** - Impression bleu P 2748

Livraison en bloc encollé en tête

4 Modèles d'impression standards voir au dos

(attention les emplacements sont fixes et ne peuvent pas être modifiés)



BLOCS DE 50

Réf. **16986** :

Ordonnances **dupliquées**

Quantités par modèle	Prix en € H.T. Franco de port
1 bloc de 50	35,30
2 blocs de 50	46,20
3 blocs de 50	51,60
4 blocs de 50	57,20
5 blocs de 50	62,50
6 blocs de 50	67,80
7 blocs de 50	73,50
8 blocs de 50	79,20
9 blocs de 50	84,60
10 blocs de 50	90,00

Réf. **16988** :

Ordonnances **tripliquées**

Quantités par modèle	Prix en € H.T. Franco de port
1 bloc de 50	37,70
2 blocs de 50	48,80
3 blocs de 50	55,50
4 blocs de 50	63,20
5 blocs de 50	71,00
6 blocs de 50	79,20
7 blocs de 50	87,50
8 blocs de 50	95,20
9 blocs de 50	103,50
10 blocs de 50	111,00

Réf. **16987** :

Ordonnances **dupliquées**

Quantités par modèle	Prix en € H.T. Franco de port
1 bloc de 100	45,20
2 blocs de 100	56,60
3 blocs de 100	66,30
4 blocs de 100	76,40
5 blocs de 100	89,00



. Pour toute commande inférieure à 100 € H.T. :
Frais de traitement de commande de 18 € H.T.

. Intégration d'un logo :
+ 50 € H.T. à la première commande

. Composition d'un modèle spécifique :
+ 50 € H.T. par commande



Pour des quantités plus importantes,
pour plus de 500 ordonnances par modèles
ou pour des typologies de produits différentes
(ordonnances en liasses, blocs avec couverture,
ordonnances informatiques...)

Nos conseillères commerciales sont à votre écoute

au **04 75 69 20 50**

Pour passer votre commande ...

1

Je choisis mon modèle

. Modèle A :
Ordonnance avec le Logo de votre structure (logo 1 couleur)
 Possibilité de mentionner jusqu'à 7 praticiens

. Modèle B :
Ordonnance sans logo
 Possibilité de mentionner jusqu'à 7 praticiens

. Modèle C :
Ordonnance avec le Logo de votre structure (logo 1 couleur)
 Possibilité de mentionner jusqu'à 7 praticiens

. Modèle D :
Ordonnance bi-zone
 1 seul praticien par ordonnance

Pour passer votre commande ...

2

Je remplis la feuille annexe ci-jointe «demande de BAT»

Les informations identifiées comme étant obligatoires doivent être impérativement renseignées sinon nous ne pourrions pas enregistrer votre commande.

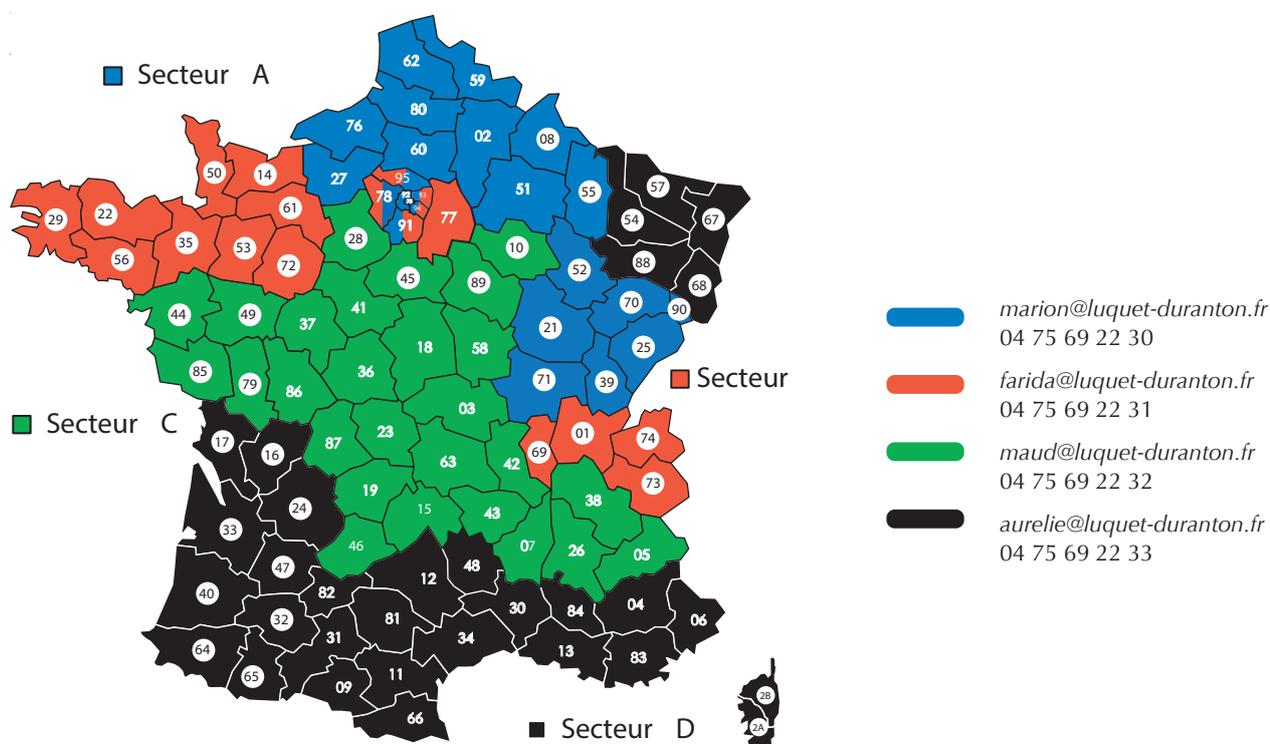
3

Envoyez - nous votre commande accompagnée de votre bon «demande de BAT»

pour le modèle A et C avec logo, n'oubliez pas de nous envoyer par mail votre logo

Par Fax : **04 75 32 12 54**

Par e-mail : **à la secrétaire commerciale responsable de votre département**



4

Sous 48H après réception de votre commande, vous recevrez un BAT par e-mail

N'oubliez pas de nous indiquer une adresse-mail pour l'envoi de ce BAT.

Vous recevrez dans votre messagerie un e-mail de notre part avec la visualisation de votre ordonnance et de ses données - Afin que votre commande soit lancée en production, vous devez obligatoirement valider votre BAT.

5

Après validation de votre BAT, vos ordonnances vous seront livrées sous 3 jours ouvrés

Votre commande vous sera livrée par le transporteur DPD sous pli confidentiel et sécurisé. Le colis est remis obligatoirement contre signature



GROUPE LUQUET DURANTON

Le spécialiste de l'identitovigilance
et de la traçabilité hospitalière

SOYEZ ACTEUR
DE SECURITE

NOS SOLUTIONS ZÉRO RISQUE

Possibilité d'interface avec votre SIH grâce à notre module LD PRINT - Contactez-nous



Bracelet Classique



Bracelet PLD



Bracelet Omniband

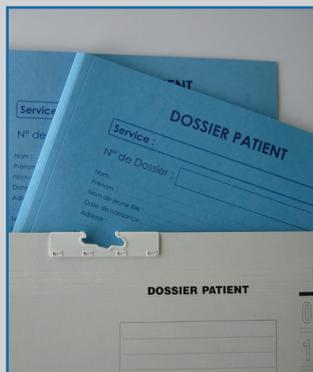


Bracelet
thermique Zebra



Bracelet Laserband

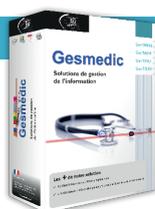
Et aussi :



- **Impression et fabrication de tous types d'imprimés médicaux** : feuilles de soins, fiches, étiquettes, imprimés sécurisés...
- **Solutions de classement et d'archivage**: pochettes, dossiers suspendus, dossiers posés, étiquettes de codification couleur...

2 route de Californie - 07100 ANNONAY - Tél. : 04 75 69 20 50 - Fax : 04 75 32 12 54
pld@luquet-duranton.fr www.luquet-duranton.fr

SUITES LOGICIELLES POUR L'ORGANISATION DES FLUX HOSPITALIERS



Gesmedic

Gestion et dématérialisation du dossier patient :

gestion du dossier patient papier,
numérisation, archives externalisées...



i Transport

Gestion des transports :

brancardage, transports sanitaires externes,
transports des prélèvements et des biens,
bio-nettoyage...



GROUPE LUQUET DURANTON

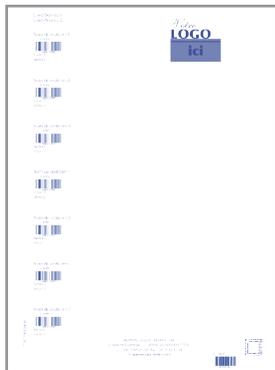
Tél. : 04 75 69 20 65
Fax : 04 75 32 12 54
infosolutions@advalorem.fr
www.advalorem.fr

Demande de BAT ... à joindre à votre bon de commande

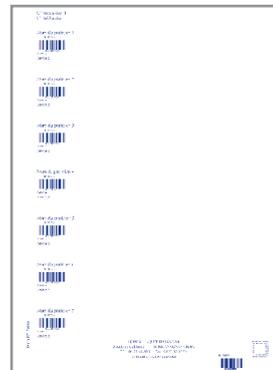
E-mail pour l'envoi du BAT (obligatoire) :

Mon modèle d'ordonnance

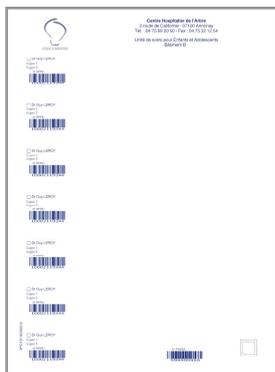
. **Modèle A :**
Ordonnance avec Logo
jusqu'à 7 praticiens



. **Modèle B :**
Ordonnance sans logo
jusqu'à 7 praticiens



. **Modèle C :**
Ordonnance avec Logo
jusqu'à 7 praticiens



. **Modèle D :**
Ordonnance bi-zone
1 seul praticien



Pour le modèle A et C avec logo, n'oubliez pas de nous envoyer votre logo par mail à : ordo@luquet-duranton.fr

Mon type de bloc et ma quantité (par modèle)

Référence	Désignation	Quantités par modèle
16986	Ordonnances dupliquées format 210x297mm bloc(s) de 50 ordonnances (de 1 à 10 blocs)
16987	Ordonnances dupliquées format 210x297mm bloc(s) de 100 ordonnances (de 1 à 5 blocs)
16988	Ordonnances tripliquées format 210x297mm bloc(s) de 50 ordonnances (de 1 à 10 blocs)

Je remplis «Mes données d'impression» au dos

Mes données d'impression (Ecrire en majuscule - SVP)

Nom de l'Etablissement* :
Adresse* :
Code postal* : ville* :
Téléphone* : Fax :
N° Finess* : (9 chiffres)

Unité et/ou Service (ligne 1) :
(ligne 2) :

Civilité et Nom du praticien 1* :
N° RPPS* (11 chiffres) :
Fonction et/ou service (ligne1):
(ligne 2) :

Civilité et Nom du praticien 2 :
N° RPPS* (11 chiffres) :
Fonction et/ou service (ligne1):
(ligne 2) :

Civilité et Nom du praticien 3 :
N° RPPS* (11 chiffres) :
Fonction et/ou service (ligne1):
(ligne 2) :

Civilité et Nom du praticien 4 :
N° RPPS* (11 chiffres) :
Fonction et/ou service (ligne1):
(ligne 2) :

Civilité et Nom du praticien 5 :
N° RPPS* (11 chiffres) :
Fonction et/ou service (ligne1):
(ligne 2) :

Civilité et Nom du praticien 6 :
N° RPPS* (11 chiffres) :
Fonction et/ou service (ligne1):
(ligne 2) :

Civilité et Nom du praticien 7 :
N° RPPS* (11 chiffres) :
Fonction et/ou service (ligne1):
(ligne 2) :

Mention en bas de page (facultatif) :
.....

* données obligatoires

Pour le modèle A et C avec logo, n'oubliez pas de nous envoyer votre logo par mail à : ordo@luquet-duranton.fr