

Veuillez remplir les informations et les envoyer par courriel à canadaorder@inhealth.com ou par télécopieur au (226)641-5285.

Informations personnelles:

Prénom _____ Nom _____

Adresse _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Courriel _____ Téléphone _____

Date de naissance _____ Nom et téléphone de l'orthophoniste _____

Nom de l'hôpital _____

Signature _____ Date _____

Veuillez choisir l'UNE des options suivantes:

DAY&NIGHT™ HME	 BE 1091-10 Day&Night® ClassicFlow® (10 par paquet)	 BE 1092-10 Day&Night® EasyFlow® (10 par paquet)
	 BE 1090EZ-6 SpeakFree® ClassicFlow® (6 par paquet)	 BE 1090EF-6 SpeakFree® EasyFlow® (6 par paquet)

Veuillez en choisir DEUX parmi les suivants:

NOUVEAU	 BE 6082-6	 BE 6083-6	 BE 6084-6
	 BE 6088-6 TruFit™ (Paquet de 6)	 BE 6085-6 AccuFit® Round (Paquet de 6)	 BE 6086-6 AccuFit® Oval (Paquet de 6)
	 BE 6085-6 HydroFit® Round (Paquet de 6)	 BE 6086-6 HydroFit® Oval (Paquet de 6)	 BE 6087-6 HydroFit® Extra Oval (Paquet de 6)

En recevant Votre commande d'échantillons, vous pouvez être contacté par InHealth Technologies® pour le support des commandes, les mises à jour et les informations marketing. La participation à notre programme d'échantillons vous permet d'ouvrir un compte pour faciliter vos futures commandes et de vous inscrire à la liste de diffusion du Speakers Club e-news ; vous pouvez vous désinscrire à tout moment.