



HipSaver Canada
C. P. 82
Exeter (ON) N0M 1S6
URL : www.hipsaver.ca

Sans frais : 1-888-771-0977
Téléphone : 519-235-1197
Télécopieur : 519-235-3287
Courriel : sales@hipsaver.ca

Bon de commande HipSaver pour les anciens combattants canadiens

Nom de l'ancien combattant : _____

Numéro K de l'ancien combattant : _____

Nom de la résidence : _____

Adresse : _____

Nom de la personne-ressource : _____ Téléphone : _____

1. Modèle HipSaver requis :

SlimFit Maison de soins infirmiers Changement rapide Wrap&Snap

Ouverture au bas avec 3 boutons-poussoirs

SoftSweats (remplir le bon de commande SoftSweats) Short SoftSweats Intérim

2. Options requises :

Protège-coccyx Boutonnage sous-patte Poignées EZ Pull

3. Tour de hanches _____ ou taille _____

4. Nombre d'unités requises* : _____

*Remarque : Présentement, le ministère des Anciens Combattants paie deux (2) HipSaver par année civile. Si l'un de vos résidents souffre d'incontinence, veuillez contacter Help Mates/HipSaver Canada (1-888-771-0977) pour discuter des autres options.

HipSaver peut être prescrit par un médecin, une infirmière autorisée, un ergothérapeute ou un physiothérapeute

Un HipSaver a été prescrit pour la personne mentionnée ci-dessus par :

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Veuillez transmettre ce bon de commande à Help Mates/HipSaver Canada par :
télécopieur : 1-519-235-3287 ou courriel : sales@hipsaver.ca