

Nom de L'Entreprise
 PHAN & LENOBLE ASSOCIES

Nom du Client / Référence
 DIOP YACINE / C2351 E

Type
 Femme

Urgent
 Non Oui

Chaussures
 Paire Gauche Droite

N.º Interne
 202506454

ANNEXES COMMANDE

Option de formes

Forme existante
 Nouvelle Forme/Orthèse
 Formes MCO

Forme

		Gauche		Droite
Moule en plâtre		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Empreinte sur papier		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Digitalisation du pied		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Empreinte sur mousse		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Forme en Polyuréthane		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Forme en bois		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		Gauche	<input type="radio"/> Normal	Droite
		Droite	<input type="radio"/> Normal	<input type="radio"/> Dur
Juste fraiser		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Hauteur de la forme	<input type="text" value="0"/>	cm	<input type="text" value="0"/>	cm
Hauteur du talon	<input type="text" value="0"/>	cm	<input type="text" value="0"/>	cm
Relevé du bout	<input type="text" value="0"/>	cm	<input type="text" value="0"/>	cm
Épaisseur du bout	<input type="text" value="0"/>	cm	<input type="text" value="0"/>	cm

Dessin du bout

Carré	Pointu	Rond	Rond et Large
			

Découpe de la forme

Mesures de la forme

		HAUTEUR				
		Gauche		Droite		
1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1	<input type="text" value="0"/>
2	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>
2a	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	2a	<input type="text" value="0"/>
3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>
4	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	4	<input type="text" value="0"/>
5	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>

Orthèse

	Gauche	Droite		Gauche	Droite
Multiforme + Liège	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Physiologik (4/4/4)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Micro cork	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Métatarsalgik (8/8/4)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Multiforme	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Talalgik (8/8/4)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Complex (10/10/6)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

<input checked="" type="checkbox"/> [A] Standard	<input type="checkbox"/> [B] Sous malléolaire latéral	<input type="checkbox"/> [C] Sous malléolaire médial	<input type="checkbox"/> [D] Sous malléolaire bilatéral	<input type="checkbox"/> [E] Faux bout
<input type="checkbox"/> [F] Tuteur total	<input type="checkbox"/> [G] Tuteur bilatéral	<input type="checkbox"/> [H] Tuteur latéral	<input type="checkbox"/> [I] Tuteur médial	<input type="checkbox"/> [J] Faux pied
<input type="checkbox"/> [K] Tuteur postérieur				

A	B	C	D	E
Gauche	Gauche	Gauche	Gauche	Gauche
<input type="text" value="99"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
mm	mm	mm	mm	mm
<input type="text" value="99"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
mm	mm	mm	mm	mm
Droite	Droite	Droite	Droite	Droite
	Matériel	Matériel	Matériel	
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
mm	mm	mm	mm	mm
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
mm	mm	mm	mm	mm
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
mm	mm	mm	mm	mm
Matériel	Matériel	Matériel	Matériel	Matériel
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
mm	mm	mm	mm	mm
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
mm	mm	mm	mm	mm
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
mm	mm	mm	mm	mm
Matériel	Matériel	Matériel	Matériel	Matériel

F	G	H	I	J
Gauche	Gauche	Gauche	Gauche	Gauche
<input type="text" value="0"/>				
mm	mm	mm	mm	mm
<input type="text" value="0"/>				
mm	mm	mm	mm	mm
<input type="text" value="0"/>				
mm	mm	mm	mm	mm
Droite	Droite	Droite	Droite	Droite
	Matériel	Matériel	Matériel	
<input type="text" value="0"/>				
mm	mm	mm	mm	mm
<input type="text" value="0"/>				
mm	mm	mm	mm	mm
<input type="text" value="0"/>				
mm	mm	mm	mm	mm
Matériel	Matériel	Matériel	Matériel	Matériel

K
Gauche
<input type="text" value="0"/>
mm

Mesures des orthèses

	Gauche		Droite		mm	Désaxé Postérieur		mm	Compensation de l'orthèse	mm	Gauche		Droite		
	Int	Ext	Int	Ext		Gauche	Droite				Gauche	Droite			
Talon	12	12	12	12	mm	Int 0	Droite 0	mm	Normal	mm	0	mm	0	mm	
Patin	12	12	12	12	mm	Ext 0	0	mm	Retardé	mm	0	mm	0	mm	
Bout	5		5		mm				Anticipé	mm	0	mm	0	mm	
Utiliser les marques sur la forme									2 phases	mm	0	mm	0	mm	
<input type="checkbox"/> Gauche <input type="checkbox"/> Droite						Int 0		mm	0	mm	mm	0	mm	0	mm
						Ext 0		mm	0	mm	mm	0	mm	0	mm

A l'aplomb de la malléole

	Gauche	Droite
Int	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ext	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mousse de capitonnage

	Int		Ext	
	Gauche	Droite	Gauche	Droite
À l'avant-pied	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Au talon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dans le malléole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Complet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Épaisseur				
	3mm		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	5mm		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Chaussure d'essayage

	Gauche		Droite		mm	Compensation sur semelage		mm	Espace extra		mm
	Gauche	Droite	Gauche	Droite		Entre la première de montage et la couche intermédiaire	Gauche		Droite		
Hauteur	0	mm	0	mm							
Hauteur du talon	0	mm	0	mm							
<input type="radio"/> Plastique dur											
<input type="radio"/> Plastique souple											
						Talon		0	mm	0	mm
						Patin		0	mm	0	mm
						Bout		0	mm	0	mm
						Complet		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0	mm
						Patin		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0	mm

Modèle

Paris - 119 textile black combi

Réf. couleurs

1:

2:

Doubleure

Empeigne

Talon

Épaisseur/couleur du fil

Écart de laçage

Point de claque
cm
 Vers l'avant
 Vers l'arrière

Fermeture

Modèle à lacets
 Modèle velcro

Passant

Velcro

Velcro

Bordure

Type de construction

Bout

Gauche	Droite
Type <input type="text" value="Normal"/>	Type <input type="text" value="Normal"/>
Matériel <input type="text" value="Tepp 0.8mm"/>	Matériel <input type="text" value="Tepp 0.8mm"/>

Première de montage

Gauche	Droite
Première de montage <input type="text" value="Standard"/>	Première de montage <input type="text" value="Standard"/>
Renfort première de montage <input type="text" value="Sans renfort"/>	Renfort première de montage <input type="text" value="Sans renfort"/>
Cambrión <input type="text" value="Plastique"/>	Cambrión <input type="text" value="Plastique"/>

Première d'amplitude

Gauche	Droite
Matériel <input type="text" value="Liège"/>	Matériel <input type="text" value="Liège"/>

À l'avant-pied	<input type="text" value="0"/>	mm	À l'avant-pied	<input type="text" value="0"/>	mm
Tout le long	<input type="text" value="3"/>	mm	Tout le long	<input type="text" value="3"/>	mm
observations	<input type="text"/>		observations	<input type="text"/>	

Contrefort

Gauche	Droite
Type	Type
<input type="text" value="Normal (1001) Normal"/>	<input type="text" value="Normal (1001) Normal"/>
1ère Couche - Matériel	1ère Couche - Matériel
<input type="text" value="Rhenoflex RX 3125 - 0.8 mm"/>	<input type="text" value="Rhenoflex RX 3125 - 0.8 mm"/>

Semelle Nimco

Trépointe

Compensation sur semelage

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="radio"/>	Normal	<input type="radio"/>	Complet
Talon	Gauche	mm	Droite	mm	<input type="radio"/>	Anticipé	<input type="radio"/>	Autres
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="radio"/>	Retardé	<input type="text"/>	
Patin	Gauche	mm	Droite	mm				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>				
Bout	Gauche	mm	Droite	mm				
<input checked="" type="checkbox"/>	Intercalaire	<input type="text" value="3"/>	mm	Matériel	<input type="text" value="Micro C10 Black"/>			

Matériel de la semelle

Type de talon

Talon compensé

	Gauche		Droite	
Hauteur	<input type="text" value="1.2"/>	cm	<input type="text" value="1.2"/>	cm

Mesuré à l'arrière Mesuré sur le côté

Autres

<input type="checkbox"/>	Arrondi	<input type="checkbox"/>	Gauche	<input type="checkbox"/>	Droite	<input type="text" value="0"/>	mm
<input type="checkbox"/>	Désaxé	<input type="checkbox"/>	Gauche	<input type="checkbox"/>	Droite	<input type="text" value="0"/>	mm

Désaxé vers l'intérieur

Gauche
mm

Droite
mm

Finissage de l'orthèse

- Doublure Perforée (K704)
- Cuir (K704)
- Identique doublure
- Alcantra noir (K1507)
- Doublure antiallergique (K710)
- Doublure antibactérien (K709)

- Envoyer doublure en vrac
- Recouvrement à fournir non collé

Autres

- Déformer

Observations

Retour

Imprimer

Nouvelle commande