

|                            |                            |                          |
|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| <b>Nom de L'Entreprise</b> | <b>Date de la commande</b> | <b>Date de livraison</b> |
| PHAN & LENOBLE ASSOCIES    | 2025-03-05                 | -0001-11-30              |

|                                  |  |  |  |
|----------------------------------|--|--|--|
| <b>Nom du Client / Référence</b> | <b>Type</b>  | <b>Urgent</b>  | <b>Chaussures</b>  |
| MILINAIRE CLAIRE / C2925 NN      | <input checked="" type="radio"/> Femme <input type="radio"/> Homme <input type="radio"/> Enfants | <input checked="" type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui | <input checked="" type="radio"/> Paire <input type="radio"/> Gauche <input type="radio"/> Droite |

**N.° Interne**

202511031

|               |   |  |
|---------------|---|--|
| <b>Modèle</b> | <b>Réf. couleurs</b>  | <b>Doubleure</b>   |
| CHRISTEL      | 1: XA2205 Stretch leather green<br>2: NM2212 Synthetic black<br>3: YC2204 Fantasy leather green<br>4: YB2202 Fantasy leather green<br>5: YE2207 Fantasy leather black | Empeigne: K714 Nimco Beige<br>Talon: K704 Beige Lining<br><input type="checkbox"/> Anti-glissoire<br><input type="checkbox"/> Doubleure perforée |

**Tige**

Vérifier patronages  
 Comme patronages  
 Photo fournie  
 Échantillon fourni  
 Orthèse fournie  
 Tracés sur forme  
 Orthèses de montage fournis (WI)  
 Orthèses définitives fournies  
 Mecaflex  
 Gauche  Droite  Les deux

**Formes**

Revêtement de la forme fait  Gauche  Droite  
 Revêtement de la forme à faire  Gauche  Droite

**Épaisseur/couleur du fil**

Ton sur ton  Contraste

**Hauteur de Tige**

Gauche: 14 cm

Droite: 14 cm

Avec orthèse  
 Sans orthèse

**Écart de laçage**

25 mm

Point de claque: 0 cm  
 Vers l'avant  
 Vers l'arrière

**Tour de Jambe**

| G (cm) | Hauteur (cm) | D (cm) |
|--------|--------------|--------|
| 0      | Séle: ▼      | 0      |

**Embrase**

Gauche  
 Droite

**Baleines**

Int.  
 Ext.

**Languette**

Languette

|   |   |
|---|---|
| Gauche<br>Mousse: Sélectionnez ▼<br>Renfort de la languette: Sans renfort ▼ | Droite<br>Mousse: Sélectionnez ▼<br>Renfort de la languette: Sans renfort ▼ |
|---|---|

Type de construction

Décision interne de Nimco ▼

Soufflet  
 Passe lacets

Avec velcro:  Int.  Ext.  
 Piquée sur le côté:  Int.  Ext.

### Bourrelet

Bourrelet

Gauche

Mousse

ESPUMA 4MM DENSIDADE 60 ROLO

Droite

Mousse

ESPUMA 4MM DENSIDADE 60 ROLO

Type de construction

Décision interne de Nimco

### Chevilles/Quartiers

Malléoles

Quartiers

### Fermeture

Type

Velcro

Spécification velcro

1: Gauche - Quantité

Droite - Quantité

Décision interne de Nimco

Décision interne de Nimco

velcro direct  Passants

Passant dissimulé

Antique brass passant with roller NP01 20mm

Fermeture à glissière fonctionnelle

Fermeture à glissière décorative

Élastique

Fermeture velcro à une main

### Autres

Perforation cuir+doublure

Perforation cuir

Broderie

Laser

Renfort caoutchouc bout tige

Pièce de décoration

Étiquette

Transparent/Black NM4Y label - Etiqueta NM4Y transparente/preto

### Observations

LONGUEUR DE CLAQUE = 6,5  
ECART ENTRE LES POINTS D'ARRETS TRES LARGE

LONGUEUR DE CLAQUE = 6,5  
ECART ENTRE LES POINTS D'ARRETS TRES LARGE



## Assemblage

Nom de L'Entreprise

PHAN & LENOBLE ASSOCIES

Date de la commande

2025-03-05

Date de livraison

-0001-11-30

Nom du Client / Référence

MILINAIRE CLAIRE / C2925 NN

Type

Femme

Homme

Enfants

Urgent

Non

Oui

Chaussures

Paire

Gauche

Droite

N.° Interne

202511031

Type de construction

Compensé caché

### **Bout**

Gauche

Type

En couronne

Matériel

Standard

Droite

Type

En couronne

Matériel

Standard

### **Première de montage**

Gauche

Première de montage

Standard

Renfort première de montage

Sans renfort

Cambrion

Plastique

Droite

Première de montage

Standard

Renfort première de montage

Sans renfort

Cambrion

Plastique

### **Première d'amplitude**

Gauche

Matériel

Liège

À l'avant-pied

3

mm

Tout le long

3

mm

observations

Droite

Matériel

Liège

À l'avant-pied

3

mm

Tout le long

3

mm

observations

### **Contrefort**

Gauche

Type

Normal ( 1001 ) Normal

1ère Couche - Matériel

Rhenoflex RX 3158 - 1.1 mm

1ère Couche - Hauteur

Talon

0

mm

Interne

0

mm

Externe

0

mm

Extras

Renfort en acier à l'arrière

Droite

Type

Normal ( 1001 ) Normal

1ère Couche - Matériel

Rhenoflex RX 3158 - 1.1 mm

1ère Couche - Hauteur

Talon

0

mm

Interne

0

mm

Externe

0

mm

Extras

Renfort en acier à l'arrière

### **Observations**



# Semelage

|                            |                            |                          |
|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| <b>Nom de L'Entreprise</b> | <b>Date de la commande</b> | <b>Date de livraison</b> |
| PHAN & LENOBLE ASSOCIES    | 2025-03-05                 | -0001-11-30              |

|                                  |  |  |  |
|----------------------------------|--|--|--|
| <b>Nom du Client / Référence</b> | <b>Type</b>  | <b>Urgent</b>  | <b>Chaussures</b>  |
| MILINAIRE CLAIRE / C2925 NN      | <input checked="" type="radio"/> Femme <input type="radio"/> Homme <input type="radio"/> Enfants | <input checked="" type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui | <input checked="" type="radio"/> Paire <input type="radio"/> Gauche <input type="radio"/> Droite |

|                    |
|--------------------|
| <b>N.° Interne</b> |
| 202511031          |

|                      |
|----------------------|
| <b>Semelle Nimco</b> |
| 003/2018             |

|                                |
|--------------------------------|
| <b>Bande d'enrobage</b>        |
| Zone                           |
| Tout le tour                   |
| compensé inclu                 |
| Matériel                       |
| Mudguard OCMIN Off-white       |
| Piqûres                        |
| Trépointe avec piqûre sur tige |

|                                    |
|------------------------------------|
| <b>Trépointe</b>                   |
| Matériel                           |
| Sans trépointe                     |
| <input type="radio"/> Patin        |
| <input type="radio"/> Tout le long |
| observations                       |
|                                    |

|  |                                |                               |
|--|--------------------------------|-------------------------------|
| <b>Compensation sur semelage</b>   |                                |                               |
| <input type="checkbox"/> Bout <input type="checkbox"/> Gauche <input type="text" value="0"/> mm <input type="checkbox"/> Droite <input type="text" value="0"/> mm  | <input type="radio"/> Normal   | <input type="radio"/> Complet |
| <input type="checkbox"/> Patin <input type="checkbox"/> Gauche <input type="text" value="0"/> mm <input type="checkbox"/> Droite <input type="text" value="0"/> mm | <input type="radio"/> Anticipé | <input type="radio"/> Autres  |
| <input type="checkbox"/> Talon <input type="checkbox"/> Gauche <input type="text" value="0"/> mm <input type="checkbox"/> Droite <input type="text" value="0"/> mm | <input type="radio"/> Retardé  |                               |
| <input type="checkbox"/> Intercalaire  |                                |                               |

|                               |
|-------------------------------|
| <b>Matériel de la semelle</b> |
| Plate                         |

|                              |
|------------------------------|
| <b>Couleur de la semelle</b> |
| Plate - Noir                 |

|                            |                            |                          |
|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| <b>Nom de L'Entreprise</b> | <b>Date de la commande</b> | <b>Date de livraison</b> |
| PHAN & LENOBLE ASSOCIES    | 2025-03-05                 | -0001-11-30              |

|                                  |  |  |  |
|----------------------------------|--|--|--|
| <b>Nom du Client / Référence</b> | <b>Type</b>  | <b>Urgent</b>  | <b>Chaussures</b>  |
| MILINAIRE CLAIRE / C2925 NN      | <input checked="" type="radio"/> Femme <input type="radio"/> Homme <input type="radio"/> Enfants | <input checked="" type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui | <input checked="" type="radio"/> Paire <input type="radio"/> Gauche <input type="radio"/> Droite |

**N.° Interne**

202511031

**Type de talon**

A Talon  
 B Talon 3/4 compensé  
 C Talon 1/2 compensé Gauche  
 D Talon compensé Droite

Hauteur:  cm (Gauche) /  cm (Droite)

Mesuré à l'arrière
  Mesuré sur le côté

**Matériaux et options**

EVA

Cuir  
 Bois

Enrobé cuir

Enrobé cuir en couches

Liège  
 Autres

**Talon**

|                        | Gauche                   | Droite                   |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Amortissement du talon | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Talon décroché         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Talon perforé          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Protection rigide      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Autres**

Arrondi  
 Désaxé  
 Désaxé vers l'intérieur

Gauche  Droite  mm  
 Gauche  Int  mm  Ext  mm  
 Droite  Int  mm  Ext  mm  
 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  
 Envoi matériaux semelage détachés

**Observations**

---



---

# Forme | Orthèse | Chaussure d'essayage

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>Nom de L'Entreprise</b><br>PHAN & LENOBLE ASSOCIES | <b>Date de la commande</b><br>2025-03-05 | <b>Date de livraison</b><br>-0001-11-30 |
|---|--|---|

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <b>Nom du Client / Référence</b><br>MILINAIRE CLAIRE / C2925 NN | <b>Type</b><br><input checked="" type="radio"/> Femme <input type="radio"/> Homme <input type="radio"/> Enfants | <b>Urgent</b><br><input checked="" type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui | <b>Chaussures</b><br><input checked="" type="radio"/> Paire <input type="radio"/> Gauche <input type="radio"/> Droite |
|---|---|---|---|

**N.° Interne**  
202511031

**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 | <input type="radio"/> Dur |
|                        | 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**

Type 1     Type 2

**L'orthèse amovible**

Couverture de L'orthèse amovible

**Mesures de la forme**

|    |                                |  |  |  |  |  |  |  |    |                                |
|----|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|----|--------------------------------|
| 1  | <input type="text" value="0"/> |  |  |  |  |  |  |  | 1  | <input type="text" value="0"/> |
| 2  | <input type="text" value="0"/> |  |  |  |  |  |  |  | 2  | <input type="text" value="0"/> |
| 2a | <input type="text" value="0"/> |  |  |  |  |  |  |  | 2a | <input type="text" value="0"/> |
| 3  | <input type="text" value="0"/> |  |  |  |  |  |  |  | 3  | <input type="text" value="0"/> |
| 4  | <input type="text" value="0"/> |  |  |  |  |  |  |  | 4  | <input type="text" value="0"/> |
| 5  | <input type="text" value="0"/> |  |  |  |  |  |  |  | 5  | <input type="text" value="0"/> |

HAUTEUR

|   | Gauche                         |                                | Droite                         |
|---|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| 0 | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| 0 | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| 0 | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| 0 | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| 0 | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |

**Orthèse**

|                    |                                  |                                  |                       |                       |                       |
|--------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 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 type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | Talalgik (8/8/4)      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Autre              | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | Complex (10/10/6)     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

MULTIFORM + PODOF    MULTIFORM + PODOF

[A] Standard     [B] Sous malléolaire latéral     [C] Sous malléolaire médial     [D] Sous malléolaire bilatéral     [E] Faux bout

[F] Tuteur total     [G] Tuteur bilatéral     [H] Tuteur latéral     [I] Tuteur médial     [J] Faux pied

[K] Tuteur postérieur

|                                     |                                   |                                   |                                   |                                   |
|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <b>A</b>                            | <b>B</b>                          | <b>C</b>                          | <b>D</b>                          | <b>E</b>                          |
|                                     |                                   |                                   |                                   |                                   |
| Gauche                              | Gauche                            | Gauche                            | Gauche                            | Gauche                            |
| <input type="text" value="999"/> mm | <input type="text" value="0"/> mm |
|                                     |                                   |                                   | Int                               |                                   |
|                                     |                                   |                                   | <input type="text" value="0"/> mm |                                   |
|                                     |                                   |                                   | Ext                               |                                   |
|                                     |                                   |                                   | <input type="text" value="0"/> mm |                                   |
|                                     |                                   |                                   | Droite                            |                                   |
|                                     |                                   |                                   | Int                               |                                   |
|                                     |                                   |                                   | <input type="text" value="0"/> mm |                                   |
|                                     |                                   |                                   | Ext                               |                                   |
|                                     |                                   |                                   | <input type="text" value="0"/> mm |                                   |
|                                     |                                   |                                   | Matériel                          |                                   |
|                                     |                                   |                                   | <input type="text" value="0"/> mm |                                   |



