

Paciente		Pedido	O.Fabricación
Cliente			
Técnico			

Entrada de datos

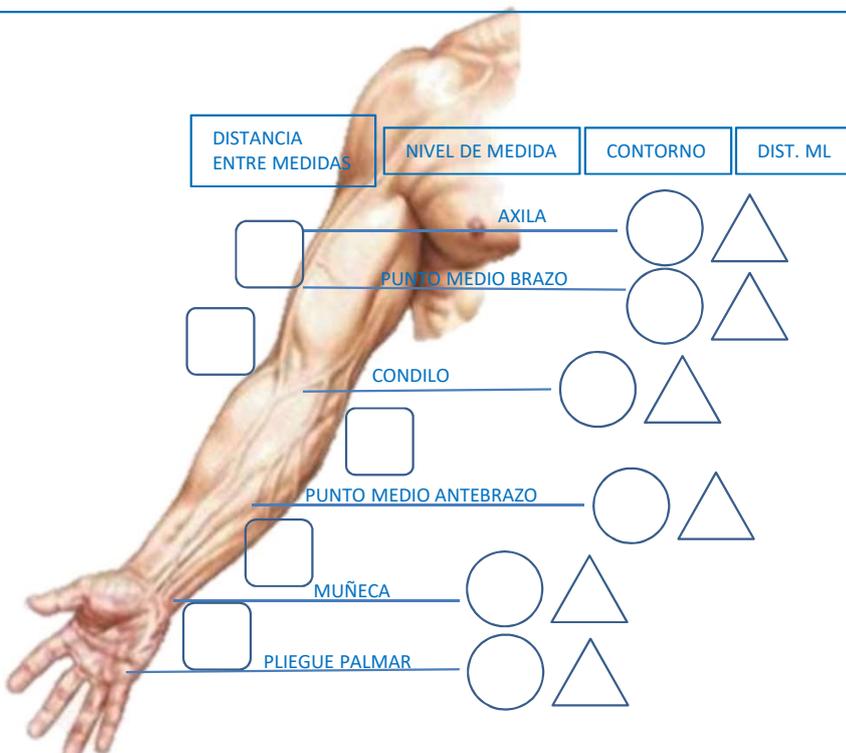
Molde Escayola
 Molde Fibra
 Hoja medidas
 Fichero escaneado

Fabricacion

RECTIFICAR MOLDE? SI / NO	CONFECCIONAR MOLDE A MEDIDA? SI / NO	UTILIZAR MOLDE ESTANDAR? SI / NO
Antebraquial <input type="radio"/> Postural Mano <input type="radio"/> Diseño Especial <input type="radio"/> especificar _____	Brace humeral <input type="radio"/> Inm. Muñeca <input type="radio"/>	Brace articulado <input type="radio"/> Ferula Sistema modular <input type="radio"/> Inm. Codo <input type="radio"/>

Acabado

EXTERIOR:	Polietileno HD 3mm <input type="radio"/> 4mm <input type="radio"/> Material Especial <input type="radio"/> especificar _____	Polietileno LD 3mm <input type="radio"/> 4mm <input type="radio"/>
DECORACION TRANSFER:	<input type="radio"/> Numero/Nombre _____	
INTERIOR:	FORRO Plastazote 3mm ALMOHADILLA Azul <input type="radio"/> Gris <input type="radio"/> Beige <input type="radio"/> Material Especial <input type="radio"/> especificar _____	Azul <input type="radio"/> Gris <input type="radio"/> Beige <input type="radio"/> Azul <input type="radio"/> Gris <input type="radio"/> Beige <input type="radio"/>
CIERRE/CINTAS:	Marino <input type="radio"/> Gris <input type="radio"/> Beige <input type="radio"/>	



Componentes, articulaciones y/o herrajes:
 Marcar si requiere montaje

Obtener el molde en la posición de la ortesis, marcando las referencias articulares. Para escaneados y para moldes (escayola o fibra) posicionar al paciente según la ortesis deseada, evitando deformaciones no deseadas. Marcar referencias en los puntos donde se realicen las medidas. Enviar fotos frontal, lateral derecha e izquierda, posterior.