

Paciente		Pedido	O.Fabricación
Cliente			
Técnico			

Entrada de datos

Molde Escayola <input type="radio"/>	Molde Fibra <input type="radio"/>	Medidas <input type="radio"/>	Fichero escaneado <input type="radio"/>
--------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	---

Rectificación y material fabricacion

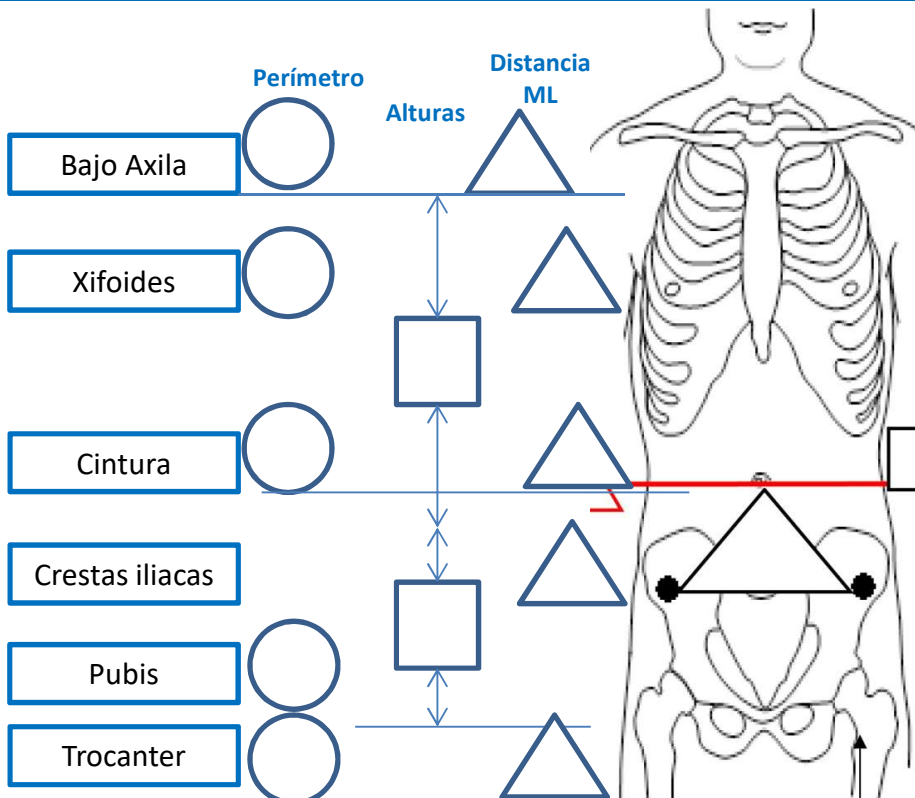
Cheneau <input type="radio"/>	Cesta Milwaukee <input type="radio"/>	Tipo Boston <input type="radio"/>	Inclinacion lateral nocturno <input type="radio"/>
PE HD 4 mm	PE HD 3 mm	PP 4 mm+Forro	PE HD natural 4 mm
Forrado <input type="radio"/> Termolen blando blanco 5mm			
Material Especial <input type="radio"/> especificar _____			

Fresado

Perímetro trocánter hasta 90 cm <input type="radio"/>	Perímetro trocánter de 90 a 100 cm <input type="radio"/>	Perímetro trocánter de 100 a 110 cm <input type="radio"/>	Perímetro trocánter superior 110 cm <input type="radio"/>
Bloque 30	Bloque 35	Bloque 40	ESPECIAL CONSULTAR

Acabados

Corsé tipo Boston Almohadillas Presión <input type="radio"/>	
Milwaukee Montaje Herraje <input type="radio"/> (*imprescindibles)	
Perímetro/Contorno Cuello: _____	Distancia ML Cuello * _____ Distancia AP Cuello * _____
Apoyo dorsal (HD2mm) <input type="radio"/>	Moldeo anillo axilar (LD4mm) <input type="radio"/>
DECORACION TRANSFER: <input type="radio"/> Numero/Nombre _____	
CIERRE/CINTAS: Blanco <input type="radio"/>	Negro <input type="radio"/>



- El molde o el escaneado deben abarcar desde trocánter hasta hombros (incluidos)
- Dejar definida la altura de axilas y hombros, añadiendo tirantes si fuera necesario.
- Marcar en el molde las referencias indicadas para las medidas.
- Enviar fotos frontal, lateral derecha e izquierda, posterior.
- Es IMPRESCINDIBLE enviar RX del paciente