

Ortesis miembro superior a medida

Paciente _____

Cliente _____

Técnico _____

Pedido	0. Fabricación
--------	----------------

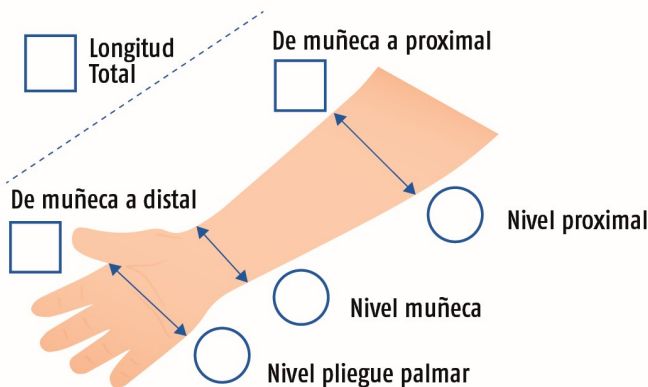
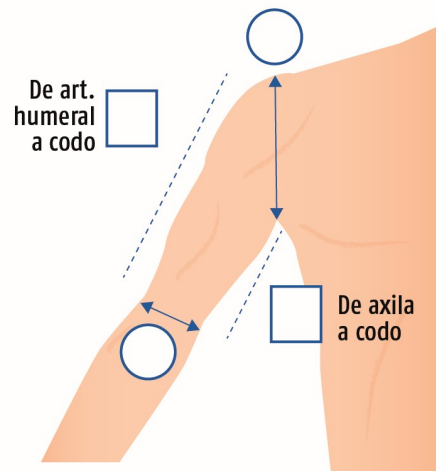
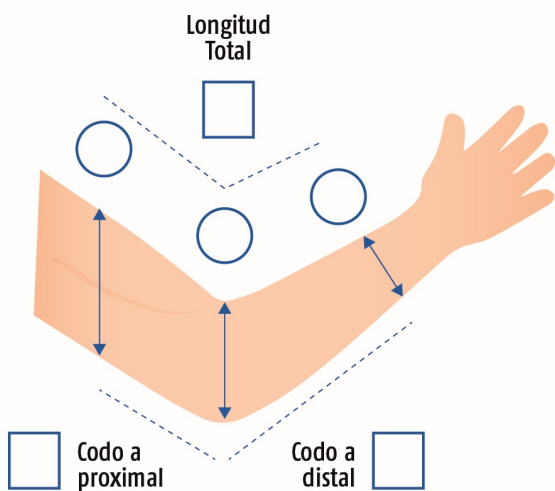
SOLICITUD

Muñequera Codera Hombreira Otra prenda especificar _____

ENTRADA DE DATOS

Modelo de referencia especificar _____ Talla _____ Lado _____ Color _____

Observaciones o comentarios



LADO: _____

