

Paciente		Pedido	O.Fabricación
Cliente			
Técnico			

Entrada de datos

Huella y hoja Medidas(2) Envia ortesis para copia (1)

Adjunta zapato: lado afectado par completo

Fabricación

Tipo bitutor articulado (12)
 Tipo Libmann-Smith (10)
 Tipo Klenzack (11)

Acabados

Forrado aro metalico(1200): Cuero/piel Negro

Bandas/guarnecido(1100):(interior siempre piel) Cuero/piel Negro

Cierre (1100): Banda solapada (00) Tira cuero perforada+hebilla (01) Cinta + boga (02)

Cinta negra con cierre tipo BOA (03): 25 40 50

Cinta T antivaro (16) Cambio estribo (15)

Cambio barras Cambio aro/banda

Añadir Componentes:

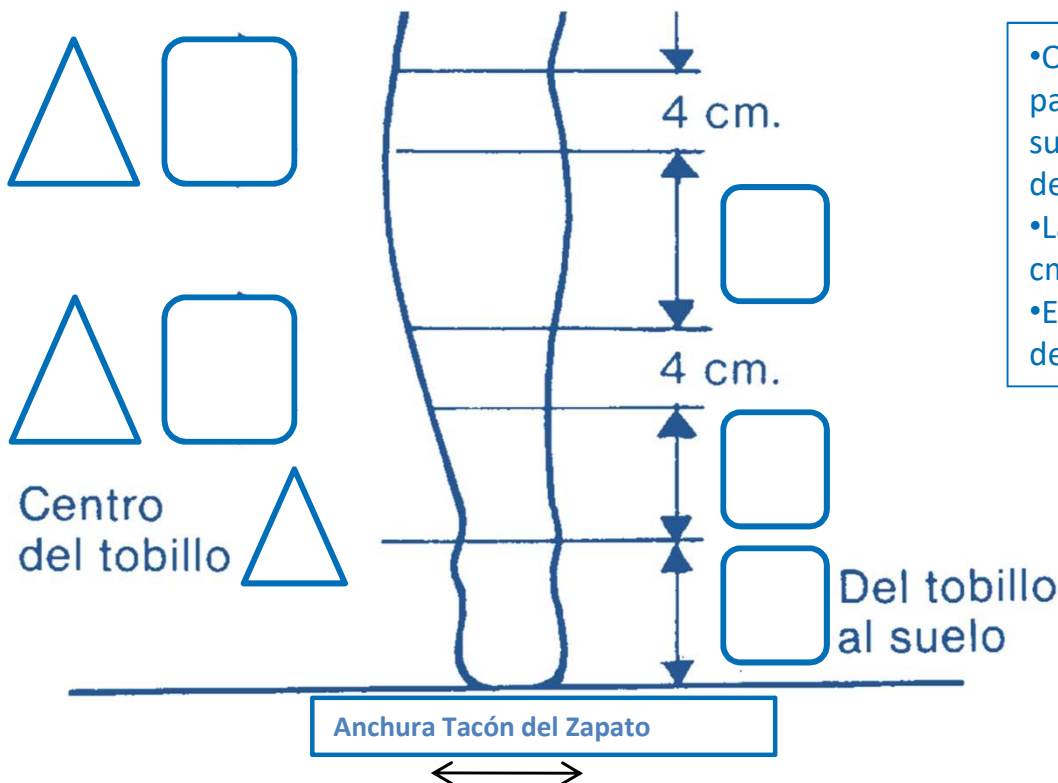
Calzado: Modelo _____ Nº _____

Estribo _____

Pletinas/Barras _____

Art.Tobillo _____

IZQ. DCH. BILATERAL



- Obtener huella de paciente sobre papel, en posición decúbito supino, tobillo a 90º, evitando deformaciones de tejidos blandos.
- La medida proximal se tomara a 2 cm bajo la cabeza del peroné.
- Enviar fotos frontal, lateral derecha e izquierda