

HOJA DE MEDIDAS



DATOS DEL PACIENTE

Nombre: _____ Edad _____
 Apellidos: _____

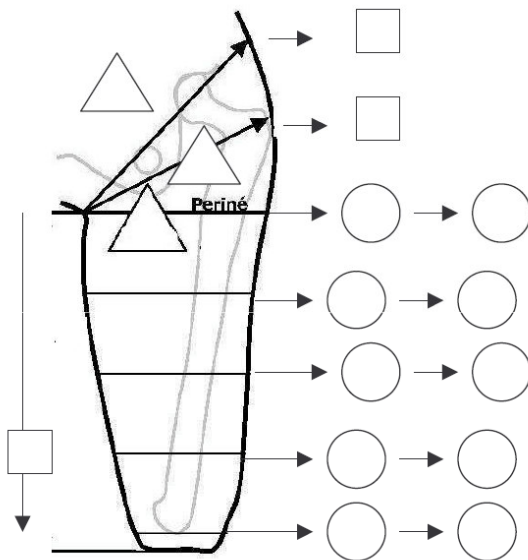
Parque Tecnológico de Asturias – Parcela 1
 33428 – Llanera – Principado de Asturias
 Tfno: 985 79 48 00 Fax: 985 79 48 10

TIPOS DE ENCAJES

LADO: Izquierdo Derecho
 Cuadrangular
 Cat Cam
 Híbrido

ORTOPEDIA

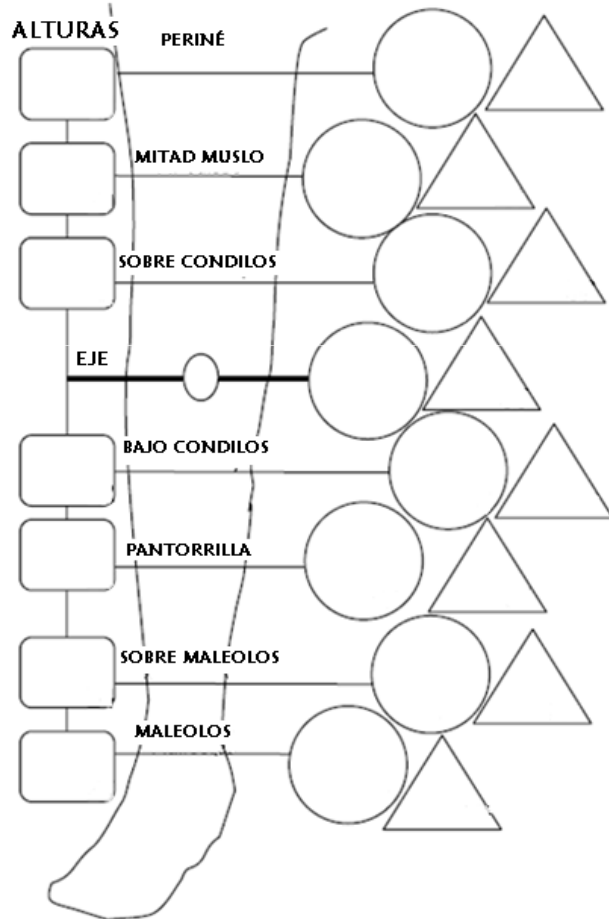
Nombre: _____
 Técnico: _____ Fecha: _____



ABD. ° FLEXION: °
 ADD. ° EXTENSION: °



ALTURAS PERIMETROS ANCHOS



DATOS DEL TRABAJO (a rellenar por ORTOIBERICA)

Orden de trabajo : _____
 Responsable: _____ Fecha: _____