

HOJA DE MEDIDAS

LSO Bivalvo *Rectus* a medida CAD-CAM



Parque Tecnológico de Asturias – Parcela 1
33428 – Llanera – Principado de Asturias
T:+34 985 79 48 00 F:+34 985 79 48 10

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: _____ Edad: _____
Apellidos: _____

DATOS DE MORFOLÓGICOS

Costillas prominentes	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Abdomen Péndulo	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Lordosis	0°	<input type="checkbox"/>	15°	<input type="checkbox"/>

ORTOPEDIA

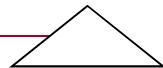
Nombre: _____
Técnico: _____ Fecha: _____
País: _____ Ciudad: _____
Teléfono: _____ e-mail _____

FORRO DE RECAMBIO

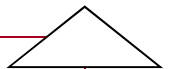
1 2

OBSERVACIONES

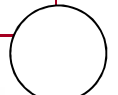
LONGITUD CINTURA A ÁNGULO INFERIOR DE ESCÁPULA



LONGITUD AXILA HOMBRO

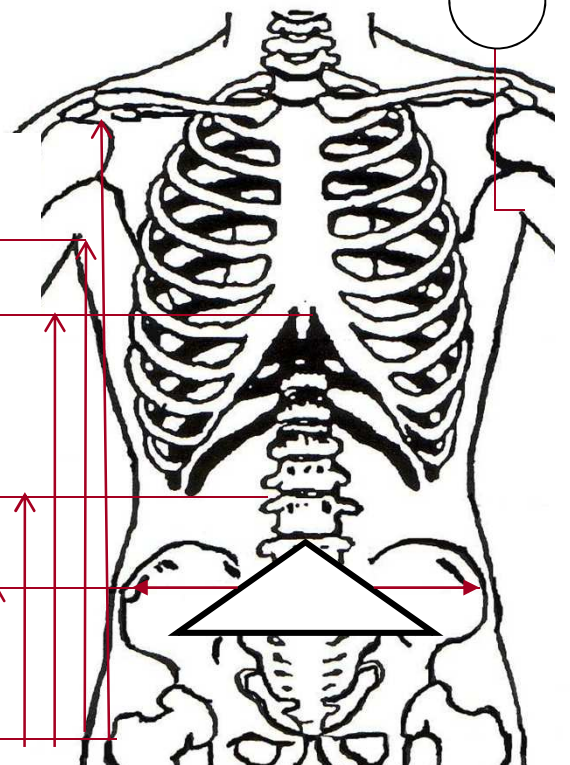


CIRCULAR DEL HOMBRO A LA ALTURA DE LA AXILA



MEDIOLATERAL ANTEROPOSTERIOR CIRCULAR ALTURA

AXILAS				<input type="checkbox"/>
XIFOIDES				<input type="checkbox"/>
CINTURA				<input type="checkbox"/>
E.I.A.S.				<input type="checkbox"/>
TROCANTER				0



Es imprescindible adjuntar a esta hoja 4 fotos: 1) lateral izquierda, 2) lateral derecha, 3) anterior, 4) posterior