

HOJA DE MEDIDAS

Cifosis

Corsé Dinámico Regulable TYRA 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

Rigidez a la corrección de la antepulsión de hombros:

Sí No

Pectus *Excavatum* *Carinatum*

ORTOPEDIA

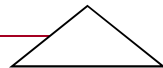
Nombre: _____
Técnico: _____ Fecha: _____
País: _____ Ciudad: _____
Teléfono: _____ e-mail _____

MATERIAL OPCIONAL

Papel Tex Fashion: _____ Color: _____

Articulación progresiva dentada Sí No

LONGITUD CINTURA A ÁNGULO INFERIOR DE ESCÁPULA



LONGITUD AXILA HOMBRO

CIRCULAR DEL HOMBRO A LA ALTURA DE LA AXILA

ALTURA CLAVÍCULA A NIVEL DE ESTERNÓN A TROCANTER

MEDIOLATERAL ANTEROPOSTERIOR CIRCULAR ALTURA

AXILAS 

XIFOIDES 

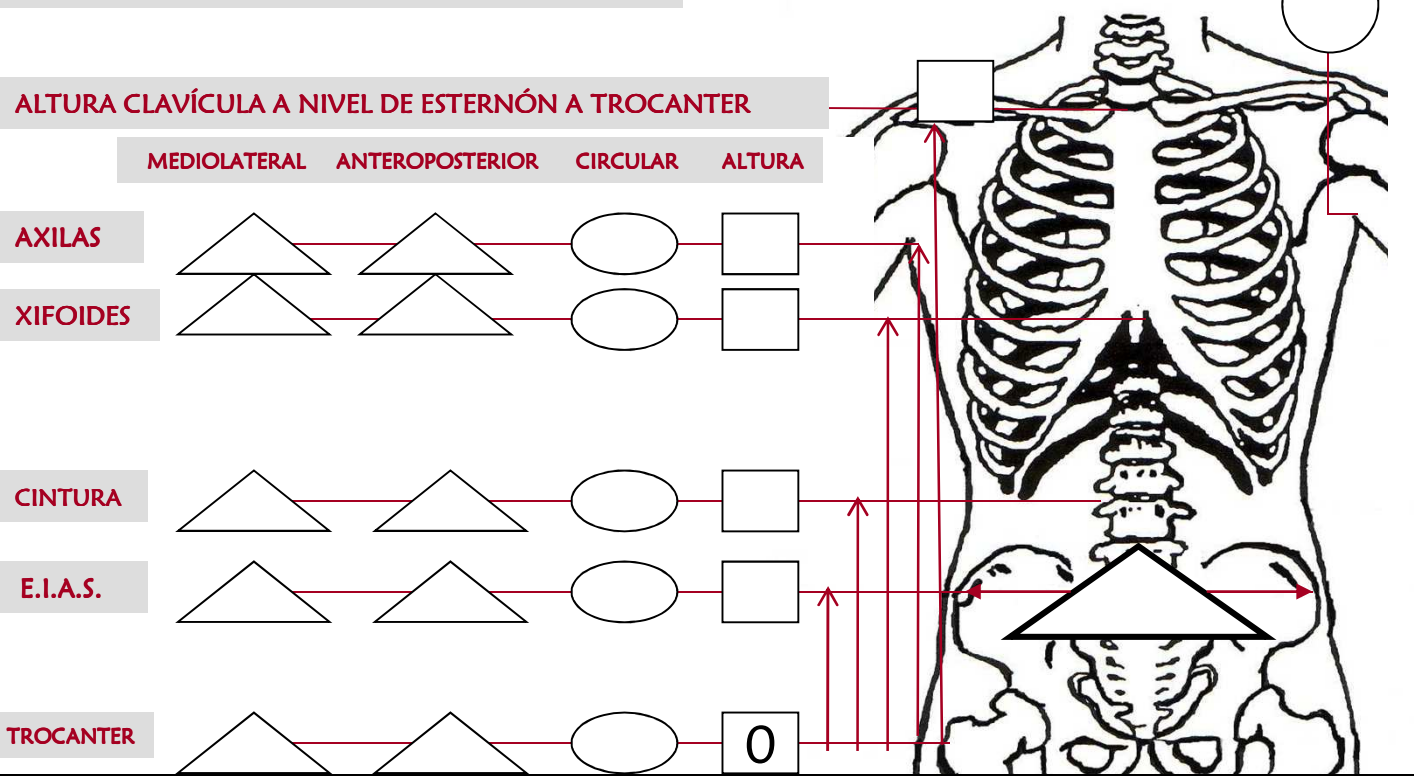
CINTURA 

E.I.A.S. 

TROCANTER  0

CURVA Lado Ápex Vértebra Grados

	Lado	Ápex Vértebra	Grados
CervicoTorácica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Torácica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ToracoLumbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lumbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cifosis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lordosis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Es imprescindible adjuntar a esta hoja 5 fotos: 1) lateral izquierda, 2) lateral derecha, 3) anterior, 4) posterior y 5) RX lateral.