

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: _____ Altura: _____ Peso: _____

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 _____

CONCEPTOS FABRICACIÓN

- 1- Rectificado
- 2- Fresado
- 3- Termo-moldeo
- 7- Abertura: delantera (estándar) trasera
- 8- Soporte pectoral con articulación B-29TA-.....
- 4- Tex-Fashion.....
- 5- Recorte y pulido
- 6- Solapa

CURVA

Lado Ápex Vértebra Grados

CervicoTorácica	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Torácica	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ToracoLumbar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lumbar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cifosis	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lordosis	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

LONGITUD AXILA HOMBRO

CIRCULAR DEL HOMBRO A LA ALTURA DE LA AXILA

ALTURA CLAVÍCULA A NIVEL DE ESTERNÓN A TROCANTER

MEDIOLATERAL ANTEROPOSTERIOR CIRCULAR ALTURA

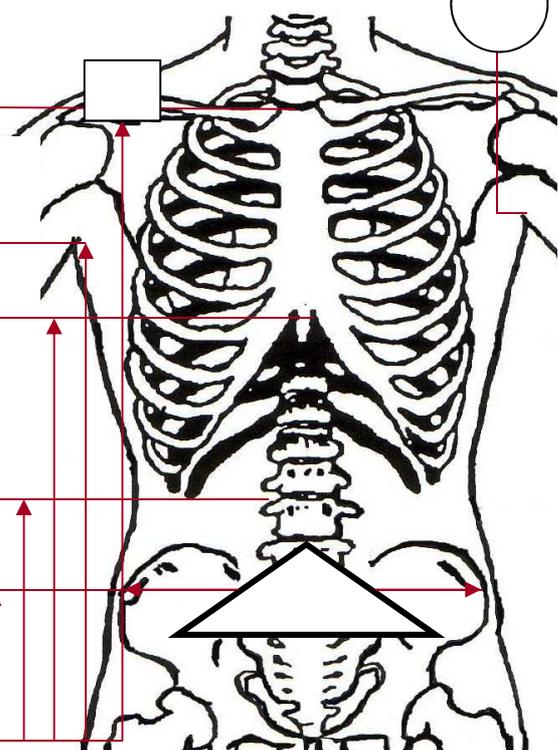
AXILAS

XIFOIDES

CINTURA

E.I.A.S.

TROCANTER



El pedido no se procesará sin - las mediciones requeridas todo el formulario cubierto . Ni sin una copia de la prescripción médica.
Adjuntar también cinco fotografías: 1) Lateral izquierda; 2) Lateral derecha; 3) Frontal; 4) Posterior; 5) Sagital y RX frontal