

HOJA DE MEDIDAS

Escoliosis



Corsé de Cheneau 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

Hombro más alto _____
Hombro antepulsado _____
Pectus _____
Prominencia costal sub-mamaria _____
Glúteo prominente _____
Descompensación pélvica _____ mm. Lado: _____

ORTOPEDIA

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

CONCEPTOS FABRICACIÓN

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1- Rectificado | <input type="checkbox"/> 4- Tex-Fashion..... |
| <input type="checkbox"/> 2- Fresado | <input type="checkbox"/> 5- Recorte y pulido |
| <input type="checkbox"/> 3- Termo-moldeo | <input type="checkbox"/> 6- Solapa |

CURVA

	Lado	Ápex	Vértebra	Grados
CervicoTorácica				
Torácica				
ToracoLumbar				
Lumbar				
Cifosis				
Lordosis				

CervicoTorácica			
Torácica			
ToracoLumbar			
Lumbar			
Cifosis			
Lordosis			

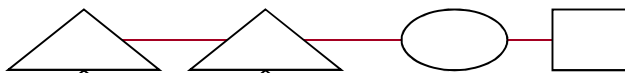
LONGITUD AXILA HOMBRO

CIRCULAR DEL HOMBRO A LA ALTURA DE LA AXILA

ALTURA CLAVÍCULA A NIVEL DE ESTERNÓN A TROCANTER

MEDIOLATERAL ANTEROPOSTERIOR CIRCULAR ALTURA

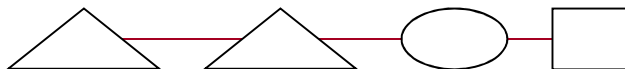
AXILAS



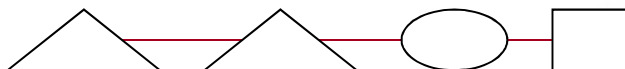
XIFOIDES



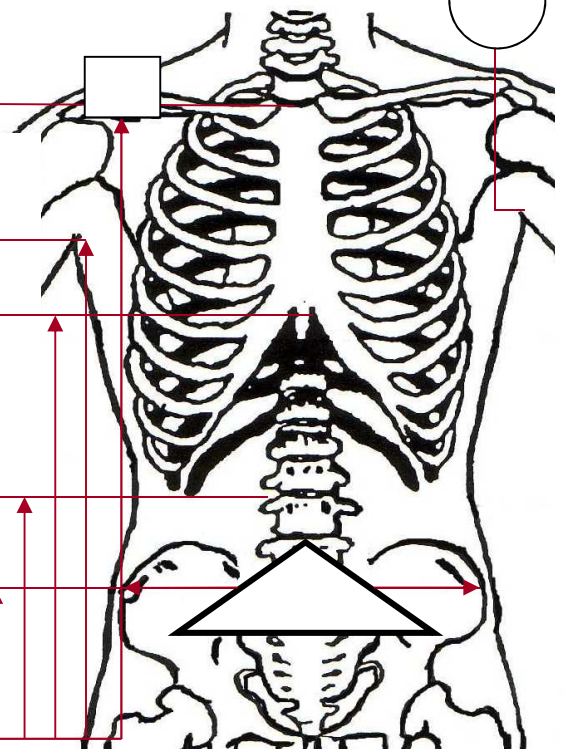
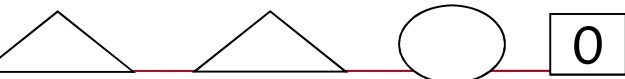
CINTURA



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