

HOJA DE MEDIDAS



Protector facial

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

Tipo de fractura _____
Zona a proteger _____

ORTOPEDIA

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

MATERIAL, ACOLCHADO Y AJUSTES

Material: ☐ Carbono ☐ Burplast

Grosor: ☐ 3mm ☐ 4mm ☐ 5mm

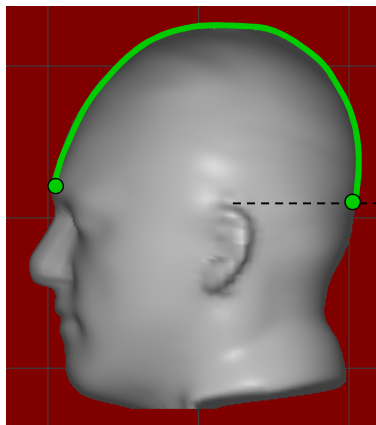
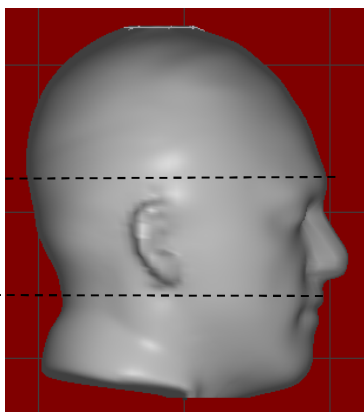
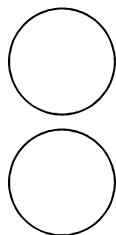
Acolchado: ☐ NO ☐ SI

Bandas regulables: ☐ NO ☐ SI



Marcar el contorno y la zona a proteger ayudándose de la 3 imágenes

Perímetro en
milímetros



Longitud
entre los 2
puntos en
milímetros



El pedido no se procesará sin - las mediciones requeridas todo el formulario cubierto. Es imprescindible adjuntar a esta hoja fotografías del archivo escaneado o el molde de escayola junto con TAC o RX