

- PEDIDO
- PRESUPUESTO



MOBIDERM®
 MEDIAS & CALCETINES

IDENTIFICACIÓN DEL MINORISTA

Código Cliente: _____

Nombre del prescriptor:

Apellido del paciente :

Nombre del paciente :

Fecha de nacimiento :

Dirección :

Nº de expediente para reposición : _____

Fecha :

Talla del paciente :

Sexo : M F Niño

1er tratamiento Cantidad:

**En la medida que sea posible, sírvase adjuntar fotografías del miembro en el cual se debe aplicar el dispositivo.
 Se ruega dibujar los contornos de la prenda en el esquema**

Modelo de base

izquierda derecha

Calcetín (baja pantorrilla)

Media muslo

Pie cerrado

Pie abierto

Largo del pie abierto cm

Elementos adicionales pagados

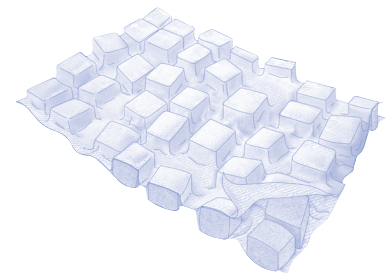
Terminación extremidad proximal

Elástico simple

Abertura

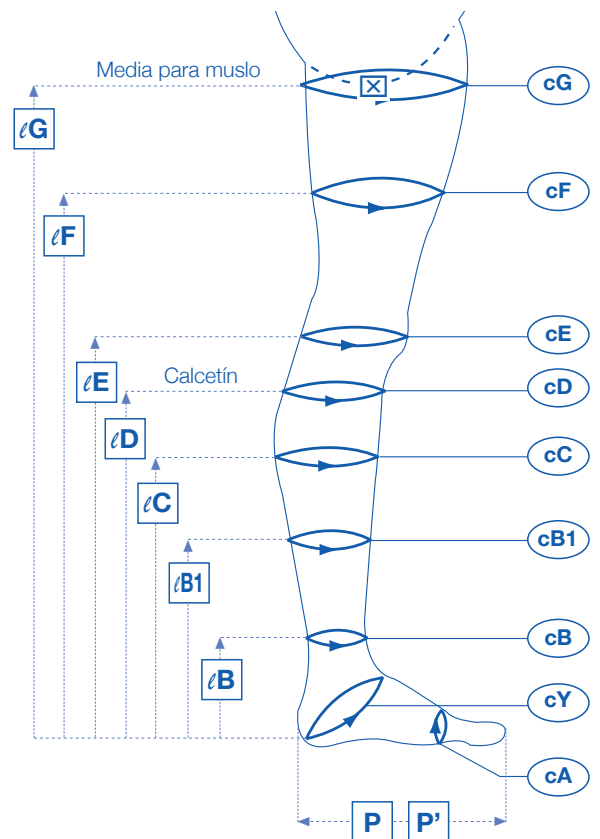
Autoadhesivo solamente
 Máximo 1/3 de la altura total del producto

Comentarios



Circunferencias (cm)		izquierda	derecha	
Pierna	cA	circunferencia a nivel de la cabeza de los metatarsianos		
	cY	circunferencia del empeine		
	cB	contorno de tobillo (en el lugar más delgado)		
	cB1	contorno entre pantorrilla y tobillo (punto cB1)		
	cC	contorno de pantorrilla		
	cD	contorno bajo la rodilla		
	cE	contorno de rodilla		
	cF	contorno a mitad del muslo		
cG	contorno de muslo (5 cm debajo del pliegue glúteo)			
Alturas		izquierda	derecha	
Pie	lB	altura del suelo al punto cB		
	lB1	altura del suelo al punto cB1		
	lC	altura del suelo al punto cC		
	lD	altura del suelo al punto cD		
	lE	altura del suelo al punto cE		
	lF	altura del suelo al punto cF		
	lG	altura del suelo al punto cG		

Longitudes (cm)		izquierda	derecha	
Pie	P	Longitud deseada (desde la punta del 1er dedo hasta el talón)		
	P'	Longitud deseada (desde la punta del 5o dedo hasta el talón)		



○ Circunferencia Largo Entrepierna