

PEDIDO  
 PRESUPUESTO



**THUASNE LYMPHOLOGY**  
MEDIAS, CALCETINES Y PANTYS  
para LINFEDEMA

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**  
cB mini: 15 cm - cG maxi: 85 cm para compresión 15 - 20 mmHg y 20 - 36 mmHg - cG maxi: 75 cm para compresión > 20 - 36 mmHg. Para calcetines o medias, sólo dar las medidas necesarias a la altura deseada.

**Modelo de base**

	izquierda	derecha
<input type="checkbox"/> calcetín	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> media-muslo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> media-panty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> panty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> pie abierto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> pie cerrado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Número

**Terminación media-muslo**

<input type="checkbox"/> sin antideslizante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> antideslizante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
látex	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
encaje silicona mujer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
silicona hombre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	izquierda	derecha	calzoncillo
15-20 mmHg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20-36 mmHg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> 36 mmHg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ATENCIÓN: la compresión del calzoncillo debe ser idéntica a una de las piernas.

Comentarios

**Circunferencias (cm)** izquierda derecha

		izquierda	derecha
<b>cA</b>	circunferencia a nivel de la cabeza de los metatarsianos		
<b>cY</b>	circunferencia del empeine pasando por el talón		
<b>cB</b>	contorno de tobillo (en el lugar más delgado)		
<b>cB1</b>	contorno entre pantorrilla y tobillo (punto cB1)		
<b>cC</b>	contorno de pantorrilla		
<b>cD</b>	contorno bajo la rodilla		
<b>cE</b>	contorno de rodilla		
<b>cF</b>	contorno a mitad del muslo		
<b>cG</b>	contorno de muslo (5 cm bajo el pliegue glúteo)		

**Alturas** izquierda derecha

		izquierda	derecha
<b>¿B</b>	altura desde el suelo hasta el punto cB		
<b>¿B1</b>	altura desde el suelo hasta el punto cB1		
<b>¿C</b>	altura desde el suelo hasta el punto cC		
<b>¿D</b>	altura desde el suelo hasta el punto cD		
<b>¿E</b>	altura desde el suelo hasta el punto cE		
<b>¿F</b>	altura desde el suelo hasta el punto cF		
<b>¿G</b>	altura desde el suelo hasta el punto cG		

**Circunferencias (cm)**

<b>cH</b>	contorno en el centro de las nalgas	
<b>cT</b>	contorno de cintura o altura terminada deseada	

**Alturas**

<b>¿K1T</b>	largo antes de la mitad de la entepierna a la altura que termina el leotardo (cintura)	
<b>¿K2T</b>	largo parte posterior de la mitad de la entepierna a la altura que termina el leotardo (cintura)	

