



THUASNE

CICATREX



BRAZO N° 3

PEDIDO *(por defecto)* **PRESUPUESTO** **RENOVACIÓN**

Código de cliente

N° de caso para renovación

1er tratamiento

Apellido del/la paciente:

Nombre del/la paciente:

Sexo: M F Infantil Altura del/la paciente:

Autorizo a mi profesional de la salud a recoger mis datos y a comunicarlos a la empresa Thuasne en el marco del tratamiento de mi dispositivo médico a medida de conformidad con la Ley n° 78-17 de 6 de enero de 1978, y el Reglamento Europeo n° 2016/679/UE de 27 de abril de 2016, tengo derechos que incluyen en particular los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de mis datos. Puedo ejercer estos derechos poniéndome en contacto con el profesional sanitario al que pedí el producto sanitario.

FIRMA DEL/LA PACIENTE

IDENTIFICACIÓN DEL MINORISTA

**Si es posible, adjunte fotos de la extremidad en la que colocará el producto.
Dibuje los contornos de la prenda en el diagrama y tache las medidas innecesarias.**

BRAZO DRCHO **BRAZO IZQDO**

Rellene un formulario para cada uno

Indicaciones

- Quemadura grave (por defecto)
- EDS (Síndrome de Ehlers-Danlos)

Tejidos

	BLANCO	BEIGE	NEGRO
<input type="checkbox"/> Cicatrex Nature	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Cicatrex Fillifine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Cicatrex AirSkin	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Opciones

Cierre de las mangas

- Sin antideslizante
- Trena lisa elástica de 3 cm
- Antideslizante puntos de silicona 3 cm
- Antideslizante para hombre 5 cm
- Antideslizante para mujer 5 cm
- Hasta la axila
- Recubrimiento del hombro
- Sujeción en el hombro (tirante del sujetador)

Apertura:

Tipo:

- Cremallera
- Autosujeción

Dimensiones

Posición:

- Unir lados
- Dorso de la mano
- Palma de la mano

Otros

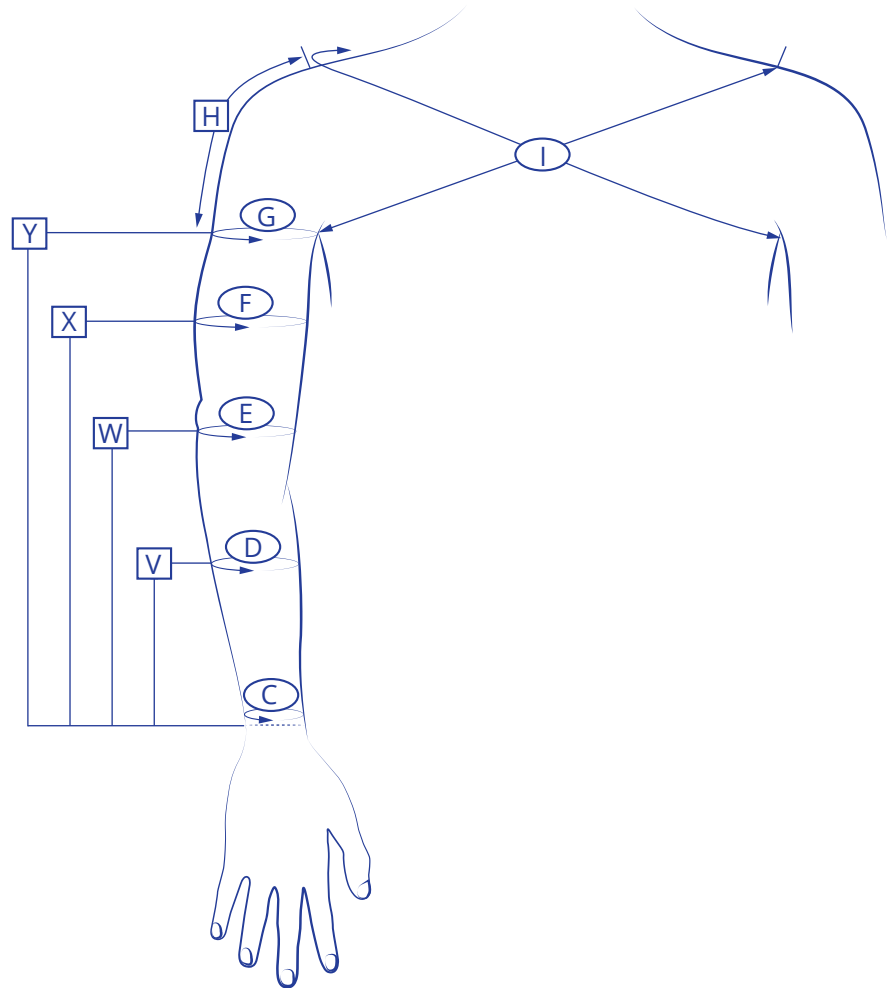
- Almohadilla de compresión

Dimensiones (ℓ x h): cm

Posición: para ser colocada

Comentarios

Alturas	Medidas en cm
V Longitud desde la muñeca hasta la mitad de la parte más ancha del antebrazo	
W Longitud desde la muñeca hasta el codo	
X Longitud desde la muñeca hasta la mitad superior de la parte más ancha del brazo	
Y Longitud desde la muñeca hasta la axila	
H Longitud desde la axila (G) hasta la apófisis del acromion (punta del hombro)	
Circunferencias	
C Circunferencia de la muñeca	
D Circunferencia en la mitad de la parte más ancha del antebrazo	
E Circunferencia del codo	
F Circunferencia en la mitad de la parte más ancha de la parte superior del brazo	
G Circunferencia del brazo en la axila	
I Circunferencia del pecho desde la apófisis del acromion y pasando por debajo de la axila opuesta	



Circunferencias en cm Longitud en cm