



# CICATREX



## MANO Nº. 2

PEDIDO (por defecto)  PRESUPUESTO  RENOVACIÓN

Código de cliente

Nº 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 nº 78-17 de 6 de enero de 1978, y el Reglamento Europeo nº 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.  
Para una puntera de dedos abiertos, indique la longitud deseada para cada dedo.**

MANO DERECHA  MANO IZQUIERDA

Rellene un formulario para cada

### Indicaciones

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

### Tejidos

- Cicatrex Filifine\*      BLANCO  BEIGE  NEGRO   
 Cicatrex AirSkin\*\*      -

\*Circunferencias mínimas de 4,6 cm, longitud mínima de los dedos de 2 cm.

\*\*Circunferencias mínimas de 2,6 cm, longitud mínima de los dedos de 1 cm.

### Opciones

- Extremo proximal  
 Con longitud en la muñeca (5 cm como máximo)  
 Con la manga más allá de 5 cm y hasta la axila como máximo (rellenar el formulario Brazo nº. 3) Sepa-  Separado  Unido

- Protector de dedos  
 Protector de dedos con correa  
 Protector de dedos sin correa

### Apertura:

- Tipo:  
 Cremallera       Autosujeción      Dimensiones:  cm  
Posición:  
 Palma de la mano       Dorso de la mano       Lado del dedo meñique

### Almohadilla de compresión

- Solo almohadilla de compresión  
 Bolsillo para almohadilla de compresión

Dimensiones (L  cm

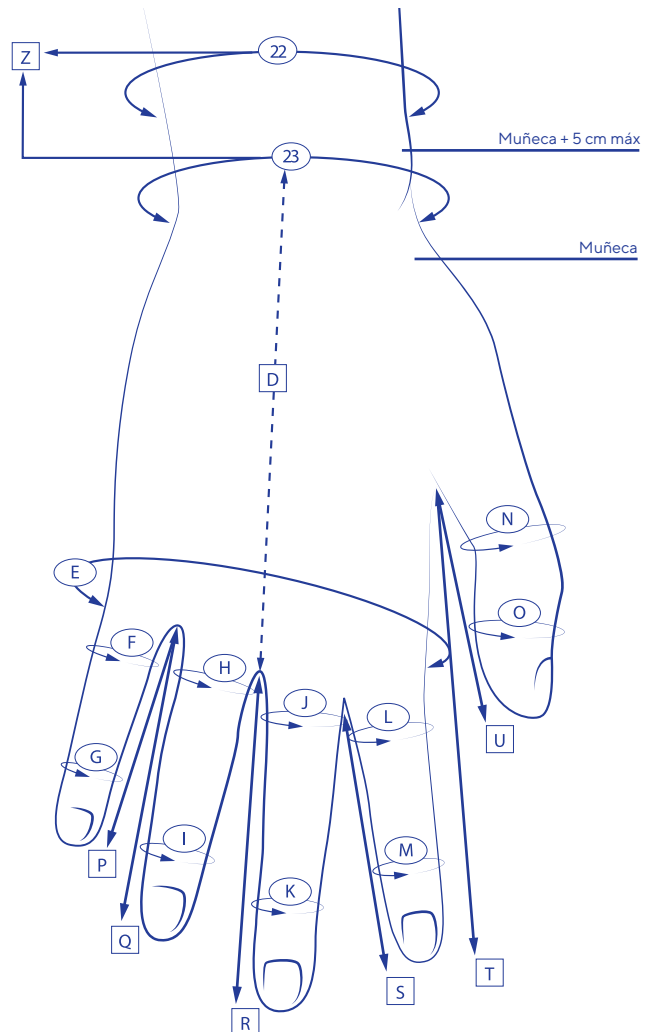
Posición: para ser colocada

- Palma de la mano  Dorso de la mano

### Otros

- Soporte para la palma  
Comentarios

Circunferencias		Medidas en cm
<b>22</b>	Circunferencia de la muñeca + 5 cm	
<b>23</b>	Circunferencia de la muñeca	
<b>E</b>	Circunferencia de la mano en la cabeza de los huesos metacarpianos	
<b>F</b>	Circunferencia del dedo meñique en la primera falange	
<b>G</b>	Circunferencia del dedo meñique en la tercera falange	
<b>H</b>	Circunferencia del dedo anular en la primera falange	
<b>I</b>	Circunferencia del dedo anular en la tercera falange	
<b>J</b>	Circunferencia del dedo corazón en la primera falange	
<b>K</b>	Circunferencia del dedo corazón en la tercera falange	
<b>L</b>	Circunferencia del dedo índice en la primera falange	
<b>M</b>	Circunferencia del dedo índice en la tercera falange	
<b>N</b>	Circunferencia del pulgar en la primera falange	
<b>O</b>	Circunferencia del pulgar en la segunda falange	
Longitud deseada		Medidas en cm
		Puntas dedos
<b>D</b>	Longitud de la superficie de la palma de la mano	
<b>P</b>	Longitud del dedo meñique	<input type="checkbox"/> ABIERTO <input type="checkbox"/> CERRADO
<b>Q</b>	Longitud del dedo anular	<input type="checkbox"/> ABIERTO <input type="checkbox"/> CERRADO
<b>R</b>	Longitud del dedo corazón	<input type="checkbox"/> ABIERTO <input type="checkbox"/> CERRADO
<b>S</b>	Longitud del dedo índice	<input type="checkbox"/> ABIERTO <input type="checkbox"/> CERRADO
<b>T</b>	Longitud desde la punta del dedo índice hasta la unión con el pulgar	
<b>U</b>	Longitud del pulgar	<input type="checkbox"/> ABIERTO <input type="checkbox"/> CERRADO
<b>Z</b>	Longitud de la manga hasta 5 cm max.	



Circunferencias en cm       Longitud en cm