



THUASNE

CICATREX



PIE N° 5

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 con rotulador negro.
Por favor, rellene el formulario núm. 4 para el resto de la extremidad inferior.
Para una puntera de dedos abierto, indique la longitud deseada para cada dedo.

PIE DERECHO PIE IZQUIERDO

Rellene un formulario para cada lado

Indications

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

Tejidos

	BLANCO	BEIGE	NEGRO
<input type="checkbox"/> Cicatrex Filifine*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Cicatrex AirSkin**	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Opciones

Almohadilla de compresión

DimensionEs (ℓ x h): cm

Posición: para ser colocada

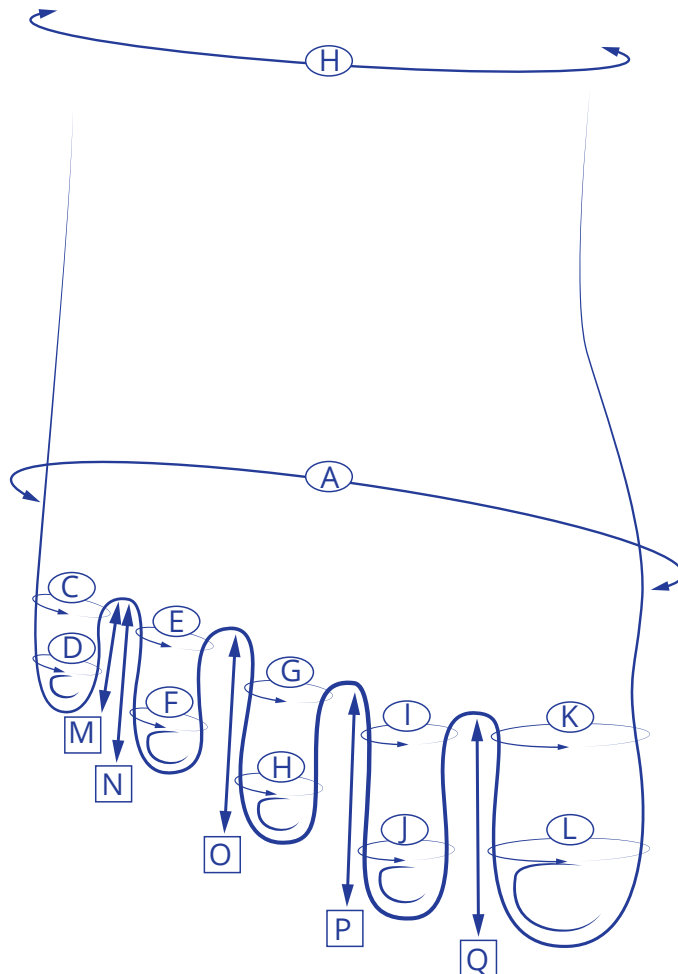
Comentarios

.....
.....
.....
.....

*Circunferencias mínimas de 4,6 cm, longitud mínima de los dedos de 2 cm. No hay punteras cerradas.

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

Circunferencias	Medidas en cm	
H Circunferencia en el empeine rodeando el talón		
A Circunferencia en la cabeza de los huesos metatarsianos		
C Circunferencia del dedo pequeño del pie en la 1ª falange		
D Circunferencia del dedo pequeño del pie en la 2ª falange		
E Circunferencia del cuarto dedo del pie en la 1ª falange		
F Circunferencia del cuarto dedo del pie en la 2ª falange		
G Circunferencia del tercer dedo del pie en la 1ª falange		
H Circunferencia del tercer dedo del pie en la 2ª falange		
I Circunferencia del segundo dedo del pie en la 1ª falange		
J Circunferencia del segundo dedo del pie en la 2ª falange		
K Circunferencia del dedo gordo del pie en la 1ª falange		
L Circunferencia del dedo gordo del pie en la 2ª falange		
Longitudes deseadas del dedo	Puntas de los dedos	Medidas en cm
M Longitud del dedo pequeño del pie	<input type="checkbox"/> ABIERTO <input type="checkbox"/> CERRADO	
N Longitud del 4º dedo del pie	<input type="checkbox"/> ABIERTO <input type="checkbox"/> CERRADO	
O Longitud del 3er dedo del pie	<input type="checkbox"/> ABIERTO <input type="checkbox"/> CERRADO	
P Longitud del 2º dedo del pie	<input type="checkbox"/> ABIERTO <input type="checkbox"/> CERRADO	
Q Longitud del dedo gordo del pie	<input type="checkbox"/> ABIERTO <input type="checkbox"/> CERRADO	
Longitud total del pie	Medidas en cm	
Longitud de la parte interior del pie (desde la punta del dedo gordo hasta el talón)		
Longitud de la parte exterior del pie (desde la punta del dedo pequeño hasta el talón)		



Circunferencias en cm Longitud en cm