



**THUASNE**

**CICATREX**



**TRONCO N.º 1A**

**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

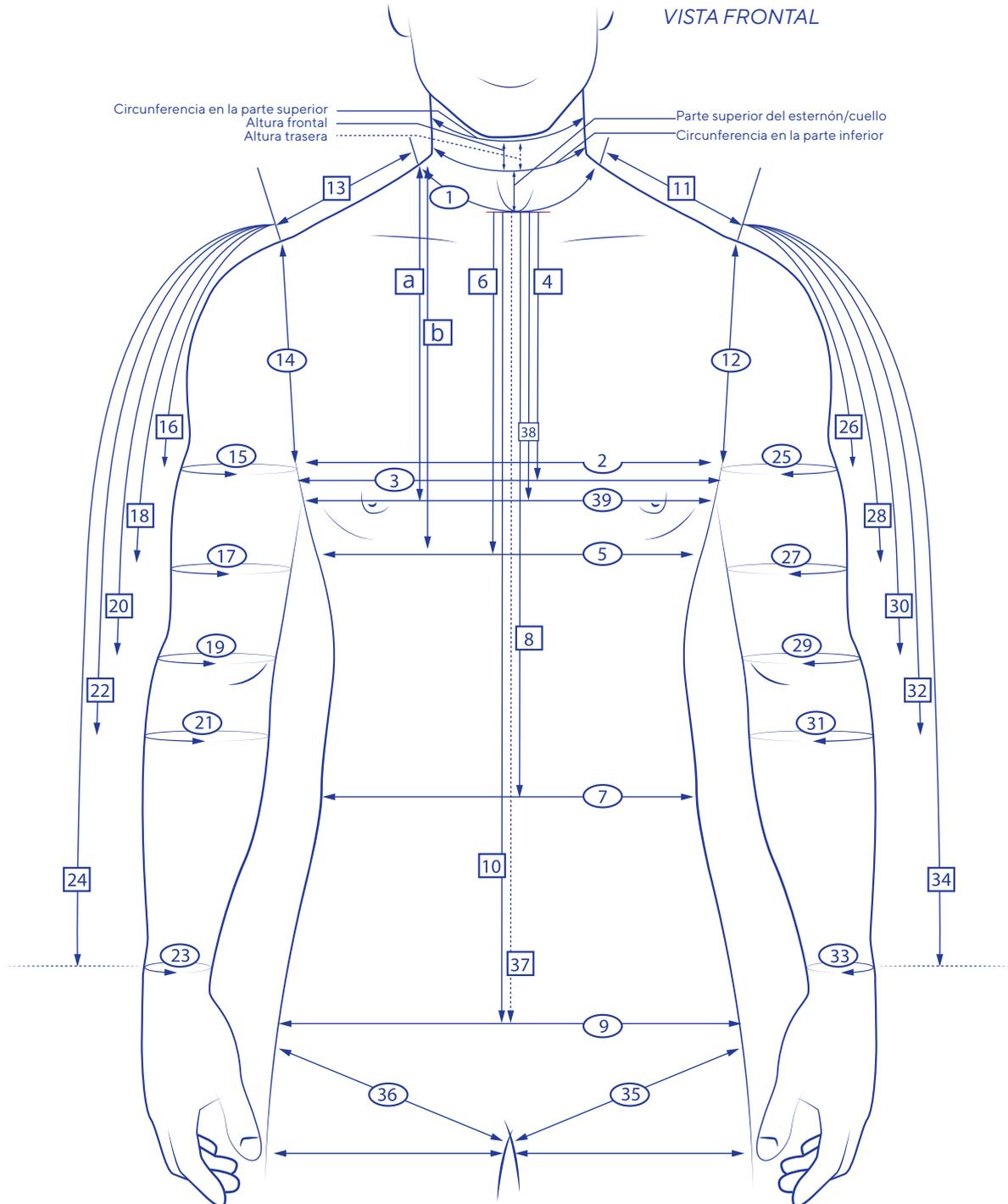
**Altura del/la paciente:** .....

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 n.º 78-17 de 6 de enero de 1978, y el Reglamento Europeo n.º 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.  
Complete también el formulario de tronco núm. 1b**



Circunferencia en cm   
  Longitud en cm   
  Media circunferencia en cm

35 y 36: Solo para el cuerpo  
 Medida tomada en ángulo para un cuerpo de corte corto  
 Medida tomada en línea recta para un cuerpo de corte corto



THUASNE

CICATREX



TRONCO N°. 1B

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.  
Rellene también el formulario núm. 1a.**

**Indicaciones**

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

**Modelos**

- Hombreira
- Body
- Camiseta interior

**Tejidos**

- Cicatrex Nature
- Cicatrex Filifine
- Cicatrex AirSkin

	BLANCO	BEIGE	NEGRO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Opciones**

- Apertura central
- Cremallera
  - Posición frontal
  - Posición trasera
- Gancho para ayudar a abrochar la camiseta interior (por defecto)

**Compresión en las axilas**

- Derecha  Si  No\*
- Izquierda  Si  No\*

\* Tejido suave por defecto

**Collarín**

- Cuello redondo
- Cuello en V
  - Altura de corte del cuello frontal (desde el esternón):  cm
  - Altura de corte del cuello trasero (desde la séptima vértebra  cm
- Cuello alto
  - Circunferencia en la parte superior:  cm
  - Circunferencia en la parte inferior:  cm
- Altura frontal:  cm
- Altura trasera:  cm
- Altura del esternón/cuello:  cm

**Copas**

- Con compresión
- Sin compresión
- Profundidad:  A  B  C  D  E  F

**Autocierre(para el panty)**

- Camiseta interior sobre el panty
- Panty sobre camiseta interior

**Apertura adicional\*\***

- Posición (para ser colocada):  cm
- Cremallera  Autosujeción

**Tejido suave\*\***

- Codo
- Otros

**Otros\*\***

- Almohadilla de compresión
- Posición (para ser colocada):  cm
- Dimensiones:  cm
- Faja

\*\* Extras, no incluidos en el coste

**LADO DERECHO**

- 13 Longitud del hombro desde la apófisis del acromion hasta la circunferencia del cuello número 1
- 14 Circunferencia de la sisa
- 16 Parte superior de la manga
- 15 Circunferencia del brazo en la axila
- 18 Longitud hasta la mitad del brazo
- 17 Circunferencia del brazo (parte más ancha)
- 20 Longitud hasta el codo
- 19 Circunferencia del codo
- 22 Longitud hasta la mitad del antebrazo
- 21 Circunferencia del antebrazo (parte más ancha)
- 24 Longitud hasta la muñeca
- 23 Circunferencia de la muñeca
- 36 Circunferencia del muslo\*

- 1 Circunferencia del cuello desde la 7ª séptima vértebra cervical hasta la parte superior del esternón
- 2 Ancho del pecho, inspirando (axila a axila)
- 3 Perímetro del pecho, inspirando
- 4 Parte superior del esternón - longitud de la línea de la axila
- 5 Circunferencia bajo el busto, inspirando
- 6 Parte superior del esternón - por debajo de la longitud del busto
- 7 Perímetro de la cintura
- 8 Parte superior del esternón - longitud de la cintura
- 9 Circunferencia de la cadera
- 10 Parte superior del esternón - parte inferior de la camiseta inferior (para un body, longitud hasta la entrepierna)
- 37 Longitud de la espalda (Séptima vértebra cervical - parte inferior de la camiseta interior.) Para un body, de longitud hasta la entrepierna, mida con la cinta métrica plana contra la piel
- 39 Circunferencia de la punta del pecho al respirar
- 38 Longitud parte superior del esternón - punta del
- a\*\* Largo cuello base - punta del pecho
- b\*\* Longitud de la base del cuello - bajo el busto

**LADO IZQUIERDO**

- 12 Circunferencia de la sisa
- 11 Longitud del hombro desde la apófisis del acromion hasta la circunferencia del cuello número 1
- 25 Circunferencia del brazo en la axila
- 26 Parte superior de la manga
- 27 Circunferencia del brazo (parte más ancha)
- 28 Longitud hasta la mitad del brazo
- 29 Circunferencia del codo
- 30 Longitud hasta el codo
- 31 Circunferencia del antebrazo (parte más ancha)
- 32 Longitud hasta la mitad del antebrazo
- 33 Circunferencia de la muñeca
- 34 Longitud hasta la muñeca
- 35 Circunferencia del muslo\*

\*Solo para el cuerpo  
\*\* Para llenar solo de copa D