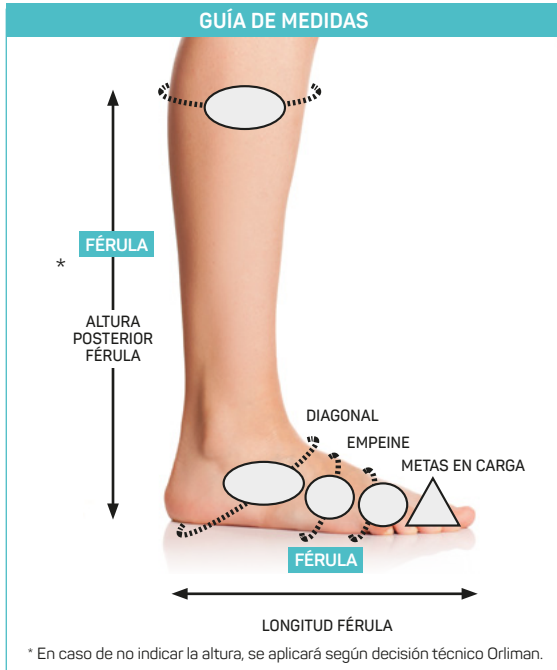


ORTOPEDIA			
POBLACIÓN			
FECHA DE PETICIÓN dd / mm / año		TÉCNICO ORTOPEDICO	
IDENTIFICADOR PACIENTE		Nº LICENCIA ORTOPEDIA	
TELÉFONO	E-MAIL	SU REFERENCIA/ORDEN	EXPEDIENTE Nº

Observaciones:



PUNTERA		
<input type="checkbox"/> LONGITUD TOTAL	<input type="checkbox"/> METAS CUBIERTOS	<input type="checkbox"/> METAS DESCUBIERTOS

CINCHAS
<input type="checkbox"/> GRIS
<input type="checkbox"/> BLANCO
<input type="checkbox"/> TRANSFER

DISEÑO TRANSFERS				
<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> T2	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> T4	<input type="checkbox"/> T5
<input type="checkbox"/> T6	<input type="checkbox"/> T7	<input type="checkbox"/> T8	<input type="checkbox"/> T9	<input type="checkbox"/> NO

* En los diseños de transfers T8 y T9 solo se ofrece la posibilidad de elegir las cinchas en gris o blanco.

<input type="checkbox"/> IZQUIERDO	<input type="checkbox"/> MOLDE NEGATIVO* DNR#AM
<input type="checkbox"/> DERECHO	<input type="checkbox"/> MOLDE POSITIVO* DNP#AM
	<input type="checkbox"/> MOLDE POSITIVO ESCANEADO
	<input type="checkbox"/> MOLDE POSITIVO ESCANEADO RECTIFICADO
	<small>*No se realiza ninguna modificación al molde</small>

*Si es Bilateral, rellenar 2 hojas de medidas, una por lado.

ALINEAMIENTO DEL TOBILLO		
<input type="checkbox"/> CORREGIR A 90°	<input type="checkbox"/> CORREGIR A _____°	<input type="checkbox"/> NO CORREGIR (ALINEACIÓN DEL MOLDE ES CORRECTA)

ALINEAMIENTO DEL RETROPIÉ	
<input type="checkbox"/> CORREGIR A LA VERTICAL	<input type="checkbox"/> NO CORREGIR (ALINEACIÓN DEL MOLDE ES CORRECTA)

ORLIMAN S.L.U.
C/ Ausias March, 3 - Pol. Ind. La Pobra-L'Eliana · Apdo. de correos 49
C.P.: 46185 - La Pobra de Vallbona Valencia - España (Spain)
Tel.: +34 96 272 57 04 - Fax: +34 96 275 87 00 - Tel. Exportación: +34 96 274 23 33
E-mail: orto@orliman.com · Export mail: export@orliman.com - www.orliman.com

Las medidas y datos indicados en la presente orden, son de la exclusiva responsabilidad del solicitante.
ORLIMAN, S.L. declina toda responsabilidad derivada de las medidas o datos erróneos facilitados.

FIRMA:

NOTA: Si tiene alguna duda en la toma de medidas, llámenos y consúltenos.