

ARTICULATING WRAP – 532

Recomendado para:

- Debilidad en la flexión dorsal con bloqueo plantar cuando se recomienda un modelo de ortesis de perfil bajo.
- Debilidad en la flexión dorsal con buena estabilidad de rodilla cuando la flexión plantar está bloqueada.
- Pie equino.
- Hiperextensión de rodilla.



INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: _____

Masculino Femenino Fecha de Nacimiento: _____

Altura: _____ Peso: _____

Especificar lado de la ortesis: Bilateral Izquierdo Derecho

Fecha Toma de Molde: _____ Diagnóstico: _____

INFORMACIÓN DE LA ORTOPEDIA

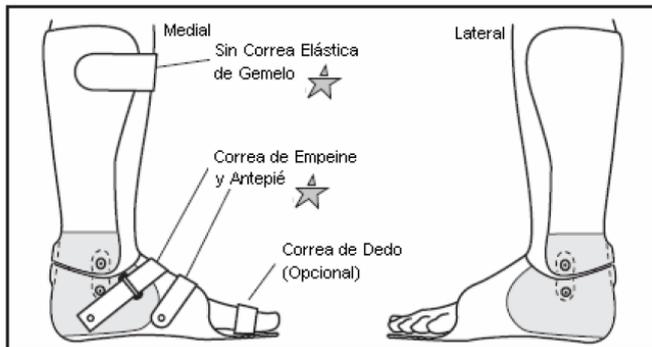
Técnico Ortopédico: _____ Código Postal: _____

Ortopedia: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

TCflex Opciones por defecto se indican con el símbolo ★



INSTRUCCIONES ESPECIALES:

Si este espacio es insuficiente añadir comentarios en reverso

ALINEACIÓN

Es necesario completar todos los campos, la falta de datos ocasionará retrasos en el pedido.

Alineación de Tobillo (Flexión Dorsal y Plantar):

Correir en _____ grados No Corregir
(La alineación del molde está bien)

Alineación del Retropie:

Corrección Vertical No Corregir
(La alineación del molde está bien)

Alineación del Antepié

Rodear con un círculo para indicar la alineación final del Antepie



MODIFICACIONES EN ZONA PLANTAR

Modificaciones en zona plantar: Si No

Si se elige la opción "No", la ortesis no dispondrá de modificaciones en zona plantar.
Almohadillas para elevar los dedos del pie, se proporcionan con cada pedido

EXTENSIÓN DORSAL – Para le control del antepié



Sin extensión Medial Extendido Lateral Extendido Ambos Extendidos

LONGITUD – RELLENO – VELCRO

★ Plástico Co-polímero Decoración Transfer: _____

ALTURA POSTERIOR

(a l tura en mm, la altura del molde ha de ser superior a la altura deseada de la ortesis)

★ Altura igual a longitud del pie +10% Otra Altura: _____

LARGO DEL PIE (en mm)

★ Añadir 1/4 " a la longitud del molde Otra Longitud: _____

ARTICULACIONES BLOQUEOS

★ Tamarack recto ★ Bloqueo plástico

Tamarack dorsi Otros _____

RELLENO

★ Por defecto Añadir Relleno Extra Navicular

COLOR DEL RELLENO

★ Blanco Otro: _____

CORREAS DE VELCRO

★ Por defecto Añadir correa de velcro elástica en Gemelo

Añadir correa de Velcro D-Ring Con almohadilla de fieltro Añadir correa de velcro elástica de gemelo con almohadilla de fieltro

Añadir Correa para dedo

COLOR DE CORREAS DE VELCRO

★ Blanco Color: _____

Decoración Transfer: _____



Pol. Ind Tabaza II Parcela 15 / 33438 Careño (Asturias)

T. 985 512 122 / 985 512 157

esteban@efmo.com / www.efmo.com

FIJACIÓN EXTERIOR

★ Fijación de talón

Fijación de talón y mediopie

Sin fijación exterior

Fijación exterior total

NOTA: alineaciones de pronación y supinación han de ser fijadas exteriormente en neutral

Sin marcas en la parte inferior