

FULL BLOCKER COMBO-523

Recomendado para:

- Flexión dorsal y plantar débil con necesidad de alineación definitiva del pie.
- Post-operatorio que requiera estabilizar y equilibrar el complejo de pie y tobillo.
- Dolor en pie y tobillo con movimiento.
- Pacientes en transición entre SMO y AFO.
- Uso del AFO durante el día con uso del SMO en hogar.
- Uso diario del SMO con el COMBO empleado para estiramiento durante la noche.



INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: _____

Masculino Femenino Fecha de Nacimiento: _____

Altura: _____ Peso: _____

Especificar lado de la ortosis: Bilateral Izquierdo Derecho

Fecha Toma de Molde: _____ Diagnóstico: _____

INFORMACIÓN DE LA ORTOPEDIA

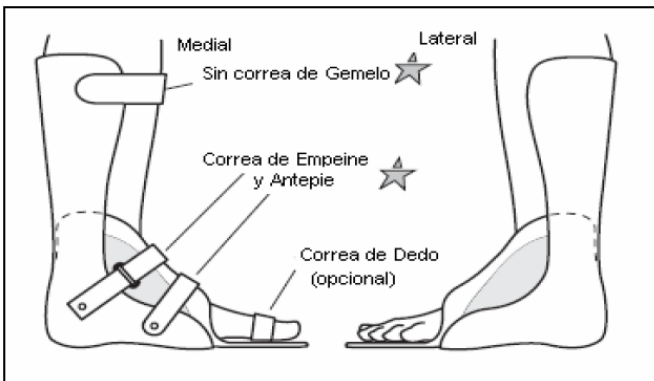
Técnico Ortopédico: _____ Código Postal: _____

Ortopedia: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

TCflex Opciones por defecto se indican con el símbolo ★



INSTRUCCIONES ESPECIALES:

ALINEACIÓN

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

Alineación de Tobillo (Flexión Dorsal y Plantar):

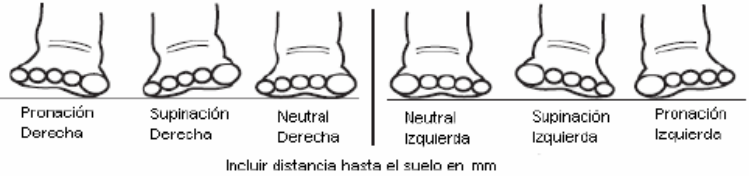
- Corregir en _____ grados No Corregir
(La alineación del molde está bien)

Alineación del Retropié:

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

Alineación del Antepié

Rodear con un círculo para indicar la alineación final del Antepié



MODIFICACIONES EN ZONA PLANTAR

Modificaciones en zona plantar: Si No

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

EXTENSIÓN DORSAL – Para el control del antepié



Sin extensión Medial Extendido Lateral Extendido Ambos Extendido Sin envoltura Dorsal

LONGITUD – RELLENO – VELCRO

Copolímero Plástico Decoración Transfer: _____

ALTURA POSTERIOR

(a altura en mm, la altura del molde ha de ser superior a la altura deseada de la ortosis)

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

LARGO DEL PIE (en mm)

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

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 **NOTA: alineaciones de pronación y supinación han de ser fijadas exteriormente en neutral**
- Fijación de talón y mediopie
- Sin fijación exterior
- Fijación exterior total Sin marcas en la parte inferior