

# SUB-MO WRAP – 511



## Recomendado para:

- Significativa inestabilidad subtalar, antepié y mediopie.
- Desviación global del pie a causa de bajo o medio tono muscular.
- Desviaciones del pie que interfieran con la posición erguida y el equilibrio.
- Inestabilidad del pie que no pueda ser controlada en la zona distal con el maleolar.
- Niños con significativa inestabilidad del pie que precisen de libre dorsiflexión y plantarflexión para gatear, erguirse y agacharse.

### 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

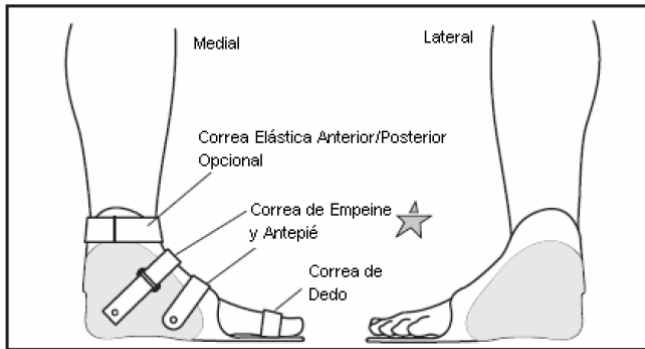
Técnico Ortopédico: \_\_\_\_\_    Código Postal: \_\_\_\_\_

Ortopedia: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_    Fax: \_\_\_\_\_

**TCflex** Opciones por defecto se indican con el símbolo ★



### INSTRUCCIONES ESPECIALES:

### ALINEACIÓN

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

#### Alineación de Tobillo (Flexión Dorsal y Plantar):

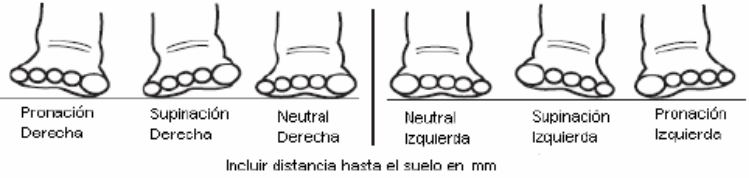
Corregir en \_\_\_\_\_ grados     No Corregir  
(La alineación del molde está bien)

#### Alineación del Retropie:

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

#### Alineación del Antepié

Rodear con un círculo para indicar la alineación final del Antepié

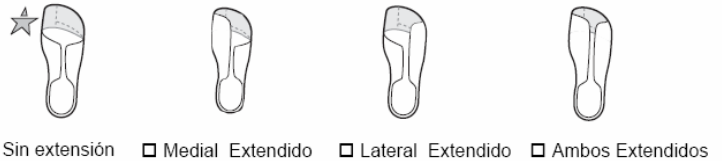


### MODIFICACIONES EN ZONA PLANTAR

Modificaciones en zona plantar:  Si     No

Si se elige la opción "No", la ortesis 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



### 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 ortesis)

★  Altura del Maleolo Lateral X2     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 para dedo

Añadir correa elástica Anterior/ Posterior

#### COLOR DE CORREAS DE VELCRO

★  Blanco     Color: \_\_\_\_\_

Decoración Transfer: \_\_\_\_\_

### 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



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

T. 985 512 122 / 985 512 157

esteban@efmo.com / www.efmo.com