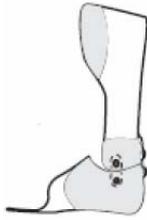


TRANSFORMER - 542

Recomendado para:

- Control preciso en flexión dorsal y flexión plantar.
- Patologías variables que puedan variar entre remisión y exacerbación.
- Tratamiento ortésico ajustable y sensible a mejora o empeoramiento.



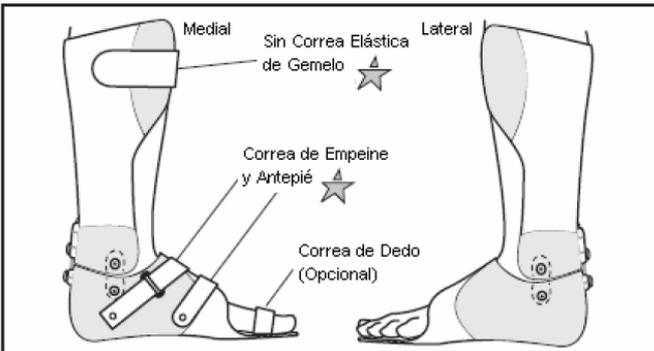
INFORMACIÓN DEL PACIENTE

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):

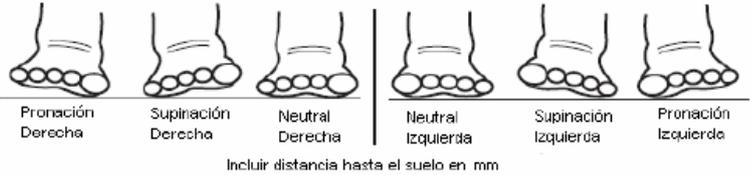
Correir en _____ grados No Correir
 (La alineación del molde está bien)

Alineación del Retropié:

Corrección Vertical No Correir
 (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 el control del antepié



Sin extensión Medial Extendido Lateral Extendido Ambos Extendido Sin envoltura Dorsal

LONGITUD - RELLENO - VELCRO

★ Plástico Co-polímero Decoración Transfer: _____

ALTURA

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

★ Altura anterior final _____ Altura posterior final _____

LARGO DEL PIE (en mm)

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

ARTICULACIONES BLOQUEOS

★ Tamarack recto 655 MCL
 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: _____

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



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

T. 985 512 122 / 985 512 157

esteban@efmo.com / www.efmo.com