

Fecha: N°: Paciente:

Edad*: Hombre Mujer Peso*: Estatura*: Reposición

IMPORTANTE: Adjuntar fotografía de la quemadura o marcar sobre el croquis. *Datos obligatorios.

Ref. 9301

Tobillera

Nº unid.:

D I



Ref. 9302

Media hasta rodilla

Nº unid.:

D I



Ref. 9303

Media completa

Nº unid.:

D I



Ref. 9306

Leotardo una pierna

Nº unid.:

D I



Ref. 9307

Leotardo dos piernas

Nº unid.:

D I



Ref. 9305

Calzón

Nº unid.:

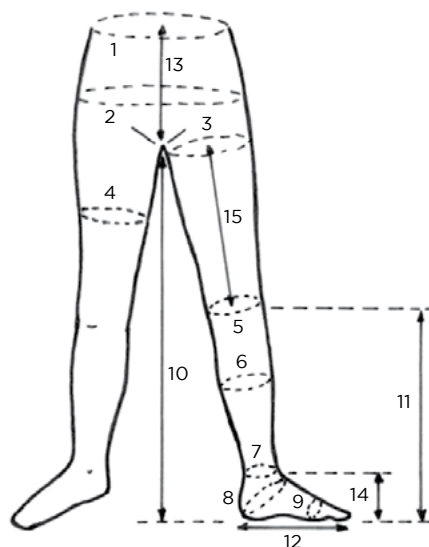


Ref. 9304

Tubular pierna

Nº unid.:

D I



Medidas base		D	I
1	Perímetro de cintura		
2	Perímetro de cadera		
3	Perímetro de muslo		
4	Perímetro de 1/2 muslo		
5	Perímetro de rodilla		
6	Perímetro gemelar		
7	Perímetro de tobillo		
8	Perímetro de caña		
9	Perímetro de antepié		
10	Distancia de ingle a suelo		
11	Distancia de rodilla a suelo		
12	Longitud pie		
13	Distancia de cintura a ingle		
14	Distancia de tobillo a suelo		
15	Distancia de ingle a rodilla		

Medidas complementarias		
Longitud (a partir del suelo) de 5 en 5 cms.	Perímetro piernas	
	D	I

Observaciones

Nivel pubis: Abierto Cerrado

Dedos pies: Abiertos Cerrados