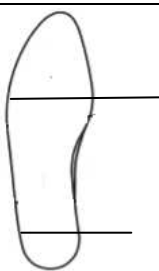




HOJA DE PEDIDO · ORTESIS PLANTARES MECANIZADAS A MEDIDA

REMITENTE									
EMPRESA					TÉCNICO				
DIRECCIÓN									
DIRECCIÓN DE ENVÍO									
TELF					E-MAIL				
INFORMACIÓN DEL PACIENTE									
NOMBRE Y APELLIDOS									
SEXO				EDAD			PESO		
Nº DE CALZADO				ANCHO/LARGO DE PALMILLA			ESTILO DE CALZADO		
FRESADO INFERIOR ANATÓMICO	SI	<input type="checkbox"/>	NO						
DATOS GENERALES									
DIAGNÓSTICO									
TRATAMIENTO									
ORTESIS PLANTAR Y MEDIDAS									
DISEÑO DE PLANTILLA	<input type="checkbox"/> Nombre Diseño Avan :						<input type="checkbox"/> 3D		
	(consultar catálogo o web www.avaninsoles.com)								
PIE	<input type="checkbox"/>	Ambos			<input type="checkbox"/>	Derecho		<input type="checkbox"/>	Izquierdo
TIPO	<input type="checkbox"/>	Larga			<input type="checkbox"/>	Media		 Plantilla de 3/4	 Plantilla corta
MATERIAL	EVA Monodensidad	20º Gris claro	<input type="checkbox"/>	30º Gris	<input type="checkbox"/>	40º Gris oscuro	<input type="checkbox"/>	60º Negro	<input type="checkbox"/>
	EVA Colores	30º D. Azul	<input type="checkbox"/>	30ºD. Rosa	<input type="checkbox"/>	30º D. Turquesa	<input type="checkbox"/>	40ºVerdeOscuro	<input type="checkbox"/>
	EVA Bidensidad	20º/50º Gris	<input type="checkbox"/>	40º/30º gris/verde		<input type="checkbox"/>	40º/30º gris/azul		<input type="checkbox"/>
	EVA Tridensidad	20/10/50 Gris	<input type="checkbox"/>	30/20/50º gris	<input type="checkbox"/>	50/40/60 Verde		<input type="checkbox"/>	
	Poliuretano	PU 10-15º	<input type="checkbox"/>	PU 20-25º	<input type="checkbox"/>				

HOJA DE PEDIDO · ORTESIS PLANTARES MECANIZADAS A MEDIDA

FLEJE (recomendado para amputaciones 1r Dedo) <input type="checkbox"/> FLEJE FIBRA DE CARBONO <input type="checkbox"/>				
FORRO				
GROSOR	<input type="checkbox"/> Estándar y Mínimo: punta 3, base 3, talón 4mm	OTRO: (mm)	PUNTERA:	TALÓN:
SE ADJUNTA	<input type="checkbox"/> Espuma fenólica	<input type="checkbox"/> Molde de escayola	<input type="checkbox"/> Pedigrafía o similar	
INSTRUCCIONES ADICIONALES				

COMPLEMENTOS

	PIE IZQUIERDO	mm	PIE DERECHO	mm
Supinación del ante pié				
Supinación del retropié				
Pronación del ante pié				
Pronación del retropié				
Aumentar soporte arco interno				
Descarga MTT/barra				
Descarga MTT/almendra				
Inserción cabezas MTT (Porón)		---		---
Alza de talón				
Altura de la cazoleta				
Espolón (ins. Porón)		---		---
Fascitis (ins. Porón)		---		---
Neuroma de Morton (ins. Porón)		---		---
Soporte digital				

- Los envíos de espumas fenólicas-moldes escayola-negativos,... deberán ir debidamente empaquetados para la correcta manipulación del transportista.
- Para un mejor seguimiento del pedido aconsejamos guardar una copia de este documento.
- Las inserciones de Porón requieren un grosor mínimo de plantilla de 4/4/5mm