

Paciente

Edad

♀ ♂

Ortopedia / Distribuidor

Facultativo / Centro prescriptor

Dirección

Población

Código postal

Provincia

Teléfono

e-mail

Sello

LC-500 Guantelete con dedo pulgar

— Beige Café Negro —

LC-500.1 Guantelete con dedo pulgar y manga debajo del codo

— Beige Café Negro —

¿Ha realizado anteriormente, para este paciente, un pedido de la misma prenda o similar? NO SI

Nivel de compresión

- Clase 1 = Moderada
 Clase 2 = Mediana
 Clase 3 = Fuerte

Mano

- Derecha Izquierda

Cantidad

Indicaciones

En caso de necesitar la manga completa junto con el guantelete, marque como la desea:

- DE UNA SOLA PIEZA SEPARADA

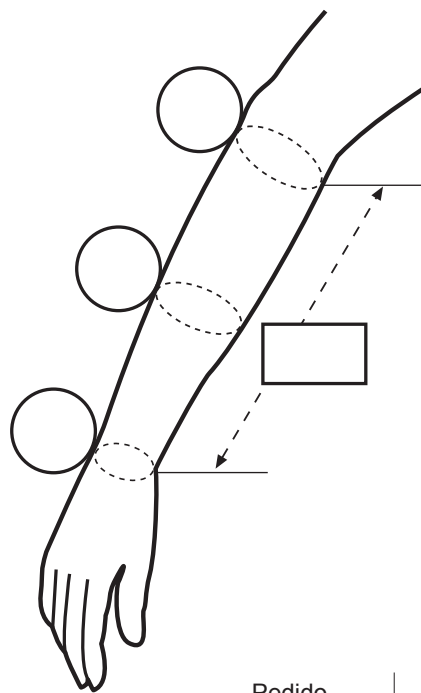
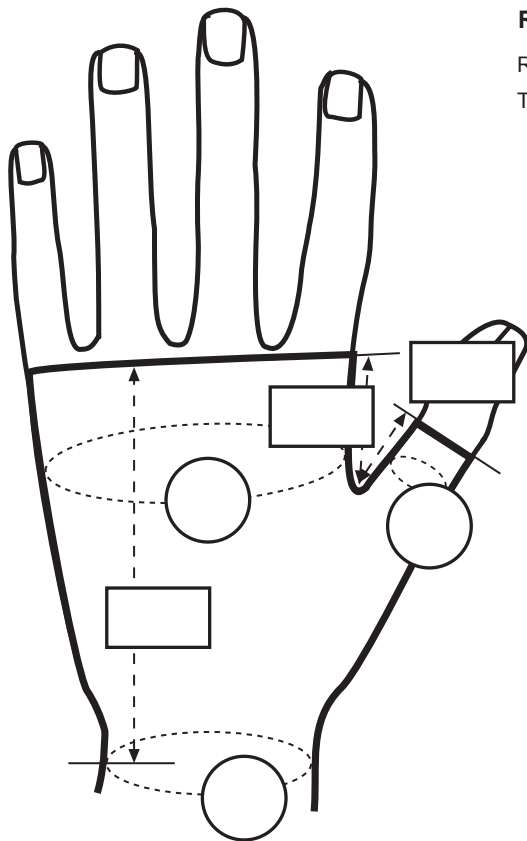
Por favor, adjunte a este formulario, el correspondiente de manga completa

- FORMULARIO 7**

RECOMENDACIONES

Realice la medición del paciente a primera hora de la mañana.

Tome las medidas con cinta métrica normal asegurándose de no omitir ninguna.



Observaciones

.....

Pedido
 Lote
 Fecha - -

Paciente

Edad

♀ ♂

Ortopedia / Distribuidor

Facultativo / Centro prescriptor

Dirección

Población

Código postal

Provincia

Teléfono

e-mail

Sello

LC-501 Guante con dedos cubiertos hasta la base de la uña

— Beige Café Negro —

LC-501.1 Guante con dedos cubiertos hasta la base de la uña con manga debajo del codo

— Beige Café Negro —

¿Ha realizado anteriormente, para este paciente, un pedido de la misma prenda o similar? NO SI

Nivel de compresión

- Clase 1 = Moderada
 Clase 2 = Mediana
 Clase 3 = Fuerte

Mano

- Derecha Izquierda

Cantidad

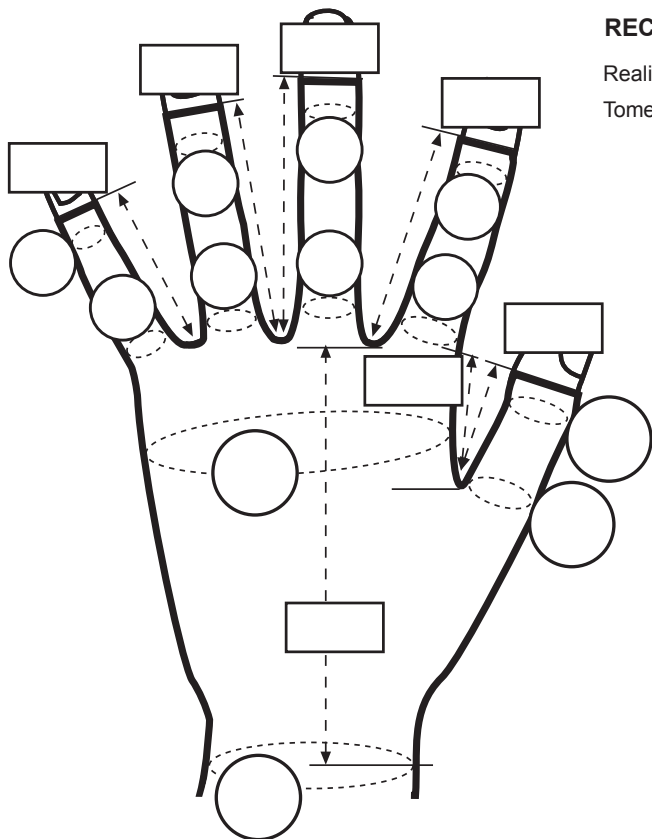
Indicaciones

En caso de necesitar la manga completa junto con el guante, marque como la desea:

- DE UNA SOLA PIEZA SEPARADA

Por favor, adjunte a este formulario, el correspondiente de manga completa

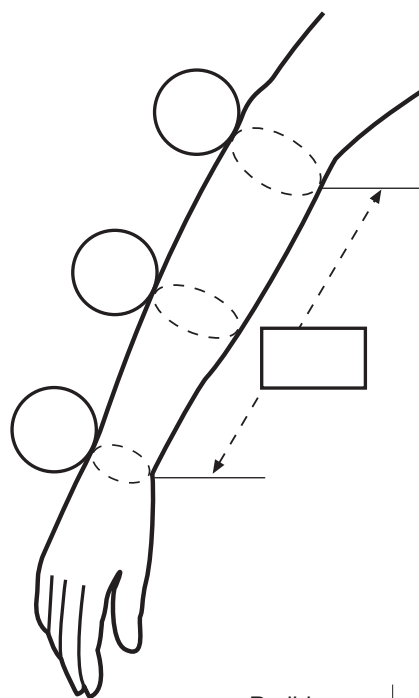
FORMULARIO 7



RECOMENDACIONES

Realice la medición del paciente a primera hora de la mañana.

Tome las medidas con cinta métrica normal asegurándose de no omitir ninguna.



Observaciones

.....
.....

Pedido

Lote

Fecha - -

Paciente

Edad

♀ ♂

Ortopedia / Distribuidor

Facultativo / Centro prescriptor

Dirección

Población

Código postal

Provincia

Teléfono

e-mail

Sello

LC-502 Guante con dedos cubiertos hasta la primera falange

— Beige Café Negro —

LC-502.1 Guante con dedos cubiertos hasta la primera falange con manga debajo del codo

— Beige Café Negro —

¿Ha realizado anteriormente, para este paciente, un pedido de la misma prenda o similar? NO SI

Nivel de compresión

- Clase 1 = Moderada
- Clase 2 = Mediana
- Clase 3 = Fuerte

Mano

- Derecha Izquierda

Cantidad

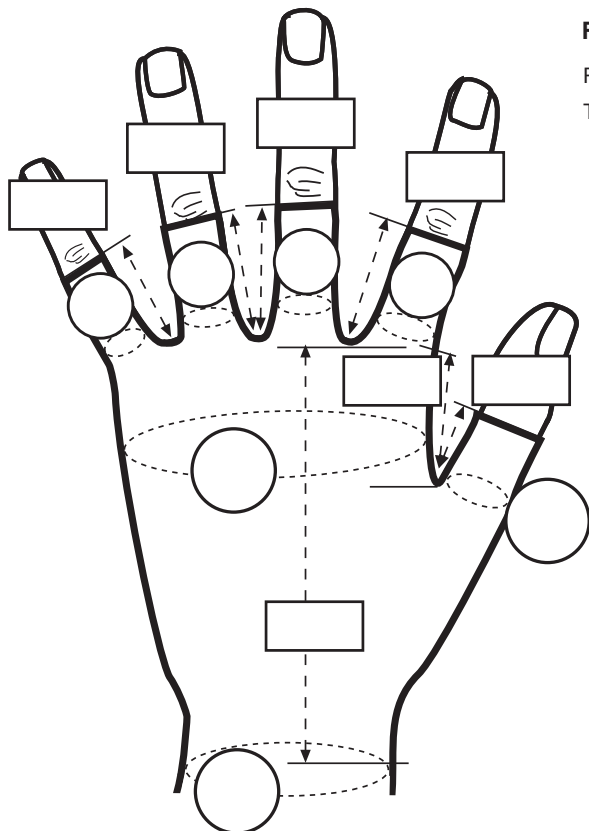
Indicaciones

En caso de necesitar la manga completa junto con el guante, marque como la desea:

- DE UNA SOLA PIEZA SEPARADA

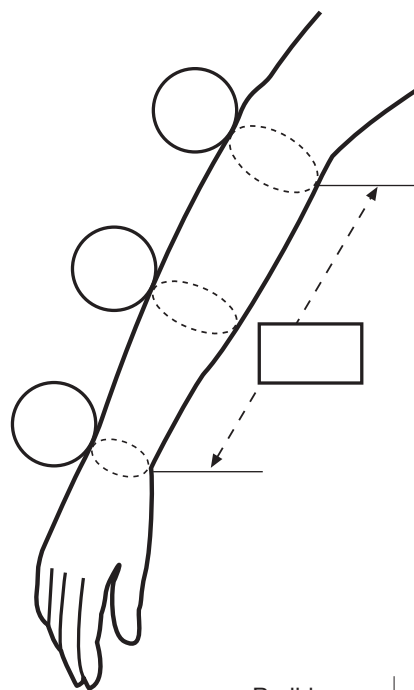
Por favor, adjunte a este formulario, el correspondiente de manga completa

FORMULARIO 7



RECOMENDACIONES

Realice la medición del paciente a primera hora de la mañana.
Tome las medidas con cinta métrica normal asegurándose de no omitir ninguna.



Observaciones

.....
.....
.....

Pedido

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Lote

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Paciente _____

Edad _____

♀ ♂

Ortopedia / Distribuidor _____

Facultativo / Centro prescriptor _____

Dirección _____

Población _____

Código postal _____

Provincia _____

Teléfono _____

e-mail _____

Sello _____

- | | | | | |
|--|---|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> LC-503 | Manga con sujeción superior de silicona _____ | <input type="checkbox"/> Beige | <input type="checkbox"/> Café | <input type="checkbox"/> Negro |
| <input type="checkbox"/> LC-504 | Manga con extensión al hombro banda estrecha _____ | <input type="checkbox"/> Beige | <input type="checkbox"/> Café | <input type="checkbox"/> Negro |
| <input type="checkbox"/> LC-505 | Manga con extensión al hombro banda ancha _____ | <input type="checkbox"/> Beige | <input type="checkbox"/> Café | <input type="checkbox"/> Negro |
| <input type="checkbox"/> LC-506 | Manga con extensión al hombro y sujeción al sujetador _____ | <input type="checkbox"/> Beige | <input type="checkbox"/> Café | <input type="checkbox"/> Negro |

Indicaciones: En caso de necesitar el guante o el guantelete junto con la manga, marque como lo desea:

- DE UNA SOLA PIEZA SEPARADO

Por favor, adjunte a este formulario, el correspondiente para guanteletes, guantes de dedos cortos o guantes de dedos largos

Guanteletes _____ **FORMULARIO 5**

Guantes dedos cortos _____ **FORMULARIO 6B**

Guantes dedos largos _____ **FORMULARIO 6A**

Nivel de compresión

- Clase 1 = Moderada
 Clase 2 = Mediana
 Clase 3 = Fuerte

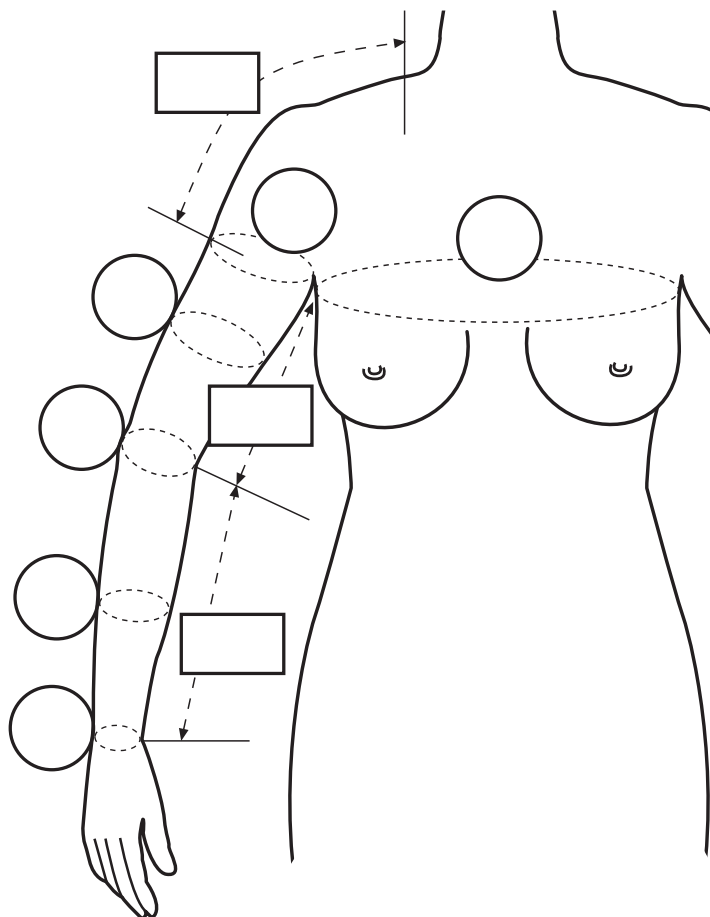
Brazo

- Derecho Izquierdo

Cantidad _____

¿Ha realizado anteriormente, para este paciente, un pedido de la misma prenda o similar?

- NO SI



RECOMENDACIONES

Realice la medición del paciente a primera hora de la mañana.

Tome las medidas con cinta métrica normal asegurándose de no omitir ninguna.

Observaciones

.....
.....
.....
.....

Pedido

Lote

Fecha

Paciente

Edad

♀ ♂

Ortopedia / Distribuidor

Facultativo / Centro prescriptor

Dirección

Población

Código postal

Provincia

Teléfono

e-mail

Sello

- LC-508** Media corta debajo rodilla
- LC-509** Media con soporte de cadera una pierna
- LC-510** Pantalón completo
- LC-510-E** Pantalón completo formado por 2 medias separadas
- LC-513** Media hasta medio muslo

Beige	Café	Negro
Beige	Café	Negro
Beige	Café	Negro
Beige	Café	Negro
Beige	Café	Negro

¿Ha realizado anteriormente, para este paciente, un pedido de la misma prenda o similar? NO SI

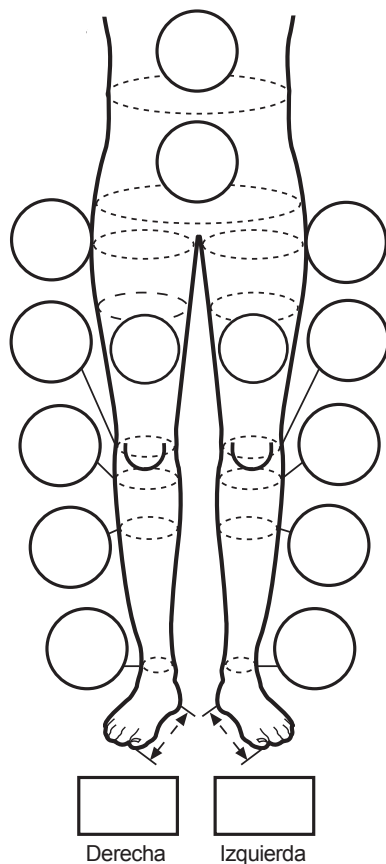
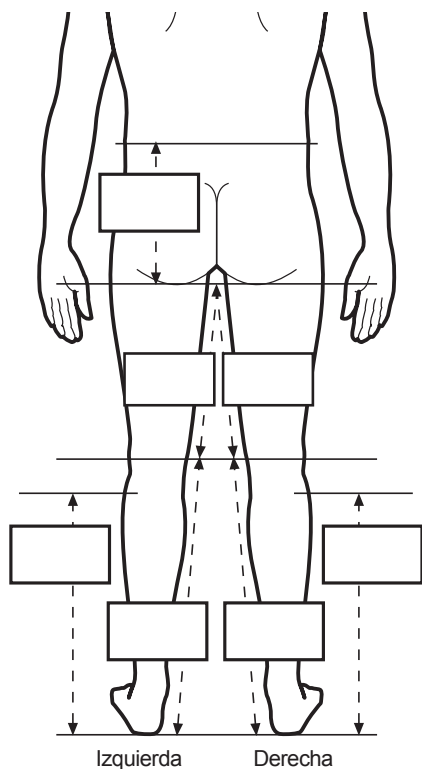
Nivel de compresión

- Clase 1 = Moderada
- Clase 2 = Mediana
- Clase 3 = Fuerte

Cantidad

Genital Abierto Cerrado

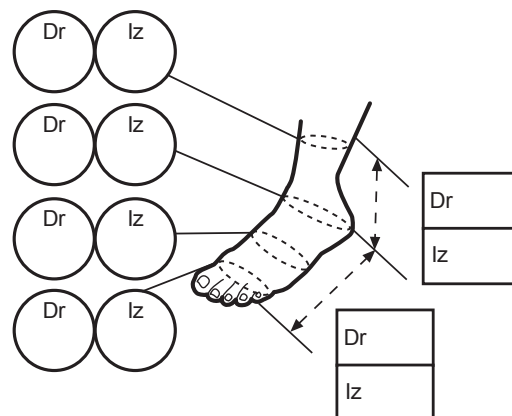
Puntera Derecha abierta Izquierda abierta
 Derecha cerrada Izquierda cerrada



RECOMENDACIONES

Realice la medición del paciente a primera hora de la mañana.

Tome las medidas con cinta métrica normal asegurándose de no omitir ninguna.



Observaciones

.....

Pedido

Lote

Fecha

Paciente

Edad

♀ ♂

Ortopedia / Distribuidor

Facultativo / Centro prescriptor

Dirección

Población

Código postal

Provincia

Teléfono

e-mail

Sello

LC-507 Guante para pie

Beige Café Negro

LC-507.1 Guante para pie con sujeción al talón

Beige Café Negro

¿Ha realizado anteriormente, para este paciente, un pedido de la misma prenda o similar? NO SI

Nivel de compresión

- Clase 1 = Moderada
 Clase 2 = Mediana
 Clase 3 = Fuerte

Cantidad

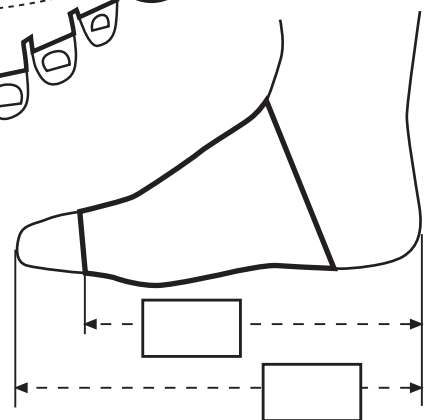
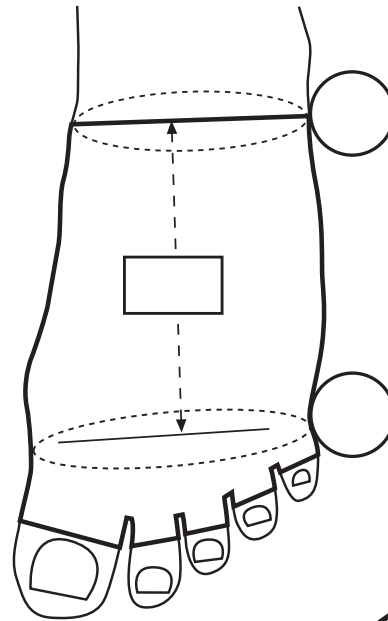
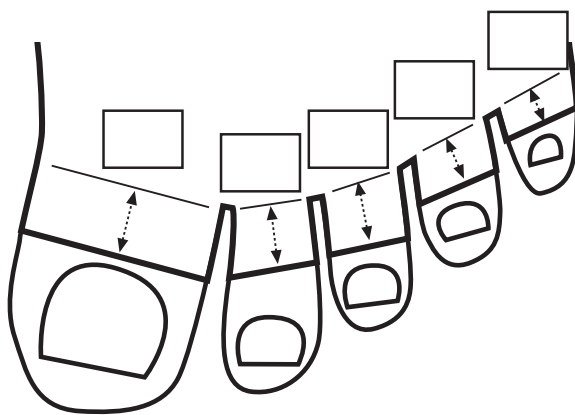
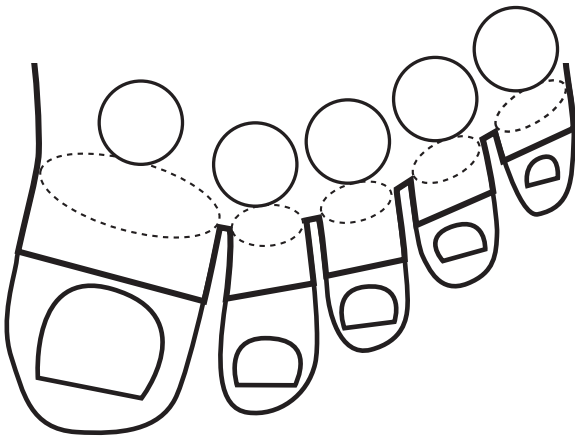
Pie

- Derecho Izquierdo

RECOMENDACIONES

Realice la medición del paciente a primera hora de la mañana.

Tome las medidas con cinta métrica normal asegurándose de no omitir ninguna.



Observaciones

.....
.....
.....
.....

Pedido

| | | | | | | | | |

Lote

| | | | | | | | | |

Fecha

| | | - | | | - | | |

Paciente

Edad

♀ ♂

Ortopedia / Distribuidor

Facultativo / Centro prescriptor

Dirección

Población

Código postal

Provincia

Teléfono

e-mail

Sello

LC-511 Sujetador

— Beige Blanco Negro —

LC-512 Sujetador-chaleco

— Beige Blanco Negro —

¿Ha realizado anteriormente, para este paciente, un pedido de la misma prenda o similar? NO SI

Nivel de compresión

- Clase 1 = Moderada
 Clase 2 = Mediana
 Clase 3 = Fuerte

Bolsillo interior prótesis Derecho Izquierdo

Cuello En pico Redondo

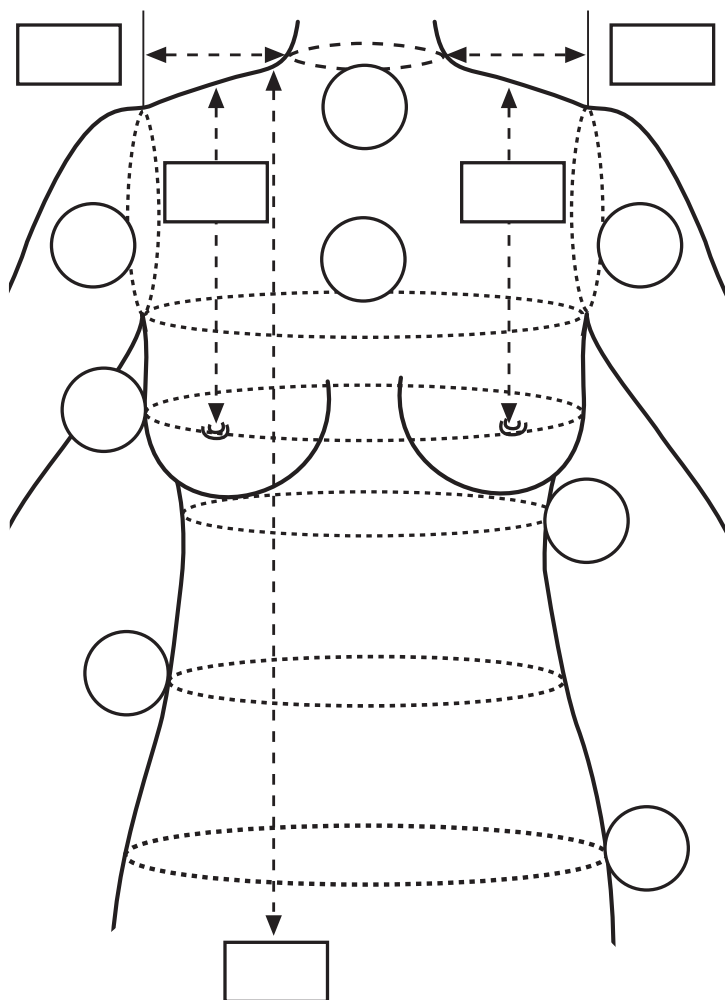
Pecho Sin ambos pechos
 Sin pecho derecho Sin pecho izquierdo

Indicaciones

Marque la talla y copa de sujetador que utiliza habitualmente:

Cantidad

Talla Copa A B C D E F



IMPORTANTE

El modelo LC-512 puede fabricarse con el largo de la prenda según sus necesidades.

RECOMENDACIONES

Realice la medición del paciente a primera hora de la mañana.

Tome las medidas con cinta métrica normal asegurándose de no omitir ninguna.

Observaciones

.....
.....
.....
.....

Pedido

Lote

Fecha