

Paciente

Edad

♀ ♂

Ortopedia / Distribuidor

Facultativo / Centro prescriptor

Dirección

Población

Código postal

Provincia

Teléfono

e-mail

Sello

JM.005.1 Dedil
Beige Marrón

JM.016 Guante
Beige Negro / Gris Marrón Rosa / Violeta Azul / Pistacho Verde / Oliva

JM.016.1 Guante con tiras interdigitales
Beige Negro / Gris Marrón Rosa / Violeta Azul / Pistacho Verde / Oliva

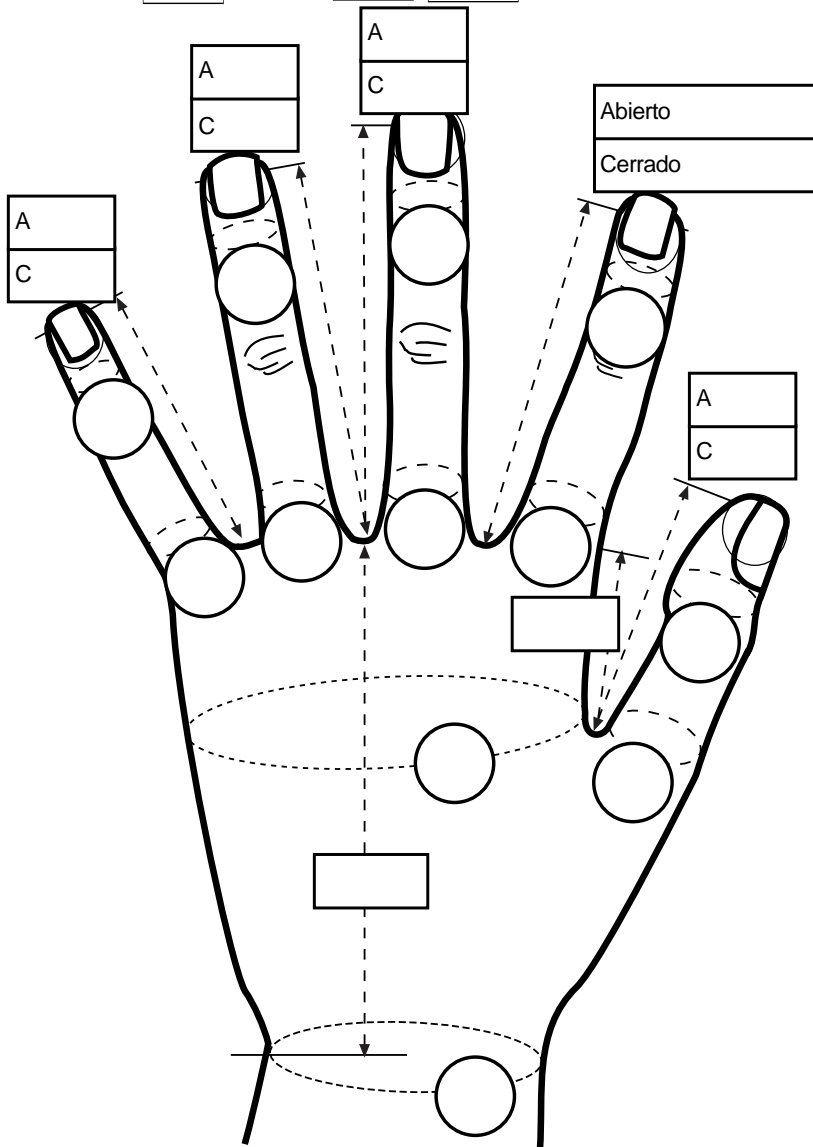
JM.017 Guante manga bajo codo
Beige Negro / Gris Marrón Rosa / Violeta Azul / Pistacho

JM.017.1 Guante manga bajo codo con tiras interdigitales
Beige Negro / Gris Marrón Rosa / Violeta Azul / Pistacho

JM.006 Guantelete
Beige Negro Marrón Rosa Azul Verde

JM.006.1 Guantelete con tiras interdigitales
Beige Negro Marrón Rosa Azul Verde

JM.006.2 Guantelete manga bajo codo
Beige Negro Marrón Rosa Azul Verde



Derecha Cantidad

Izquierda Cantidad

Ha realizado un pedido de la misma prenda anteriormente ?

SI NO

Puntas de los dedos

Cuadradas

Puntiguadas

Guante o guantelete con manga

Largo desde muñeca

Contorno debajo codo

Contorno mitad antebrazo

Observaciones

Pedido

Lote

Fecha - -

MUY IMPORTANTE: Marcar las lesiones en el dibujo. Tomar las medidas con cinta métrica normal y asegurarse de no omitir ninguna.

Paciente

Edad

♀ ♂

Ortopedia / Distribuidor

Facultativo / Centro prescriptor

Dirección

Población

Código postal

Provincia

Teléfono

e-mail

Sello

JM.005.3 Tubular pierna sin pie
 JM.009 Pantalón completo infantil (0-14 años)
 JM.010 Pantalón completo
 JM.009.1 Pantalón corto infantil (0-14 años)
 JM.010.1 Pantalón corto

JM.011 Media pierna soporte cadera
 JM.012 Media bajo rodilla
 JM.013 Tobillera
 JM.014 Media hasta medio muslo

Cantidad

Ha realizado un pedido de la misma prenda anteriormente ?

SI NO

Puntera izquierda

Abierta Cerrada

Puntera derecha

Abierta Cerrada

Genitales

Abiertos Cerrados

Observaciones

MUY IMPORTANTE:

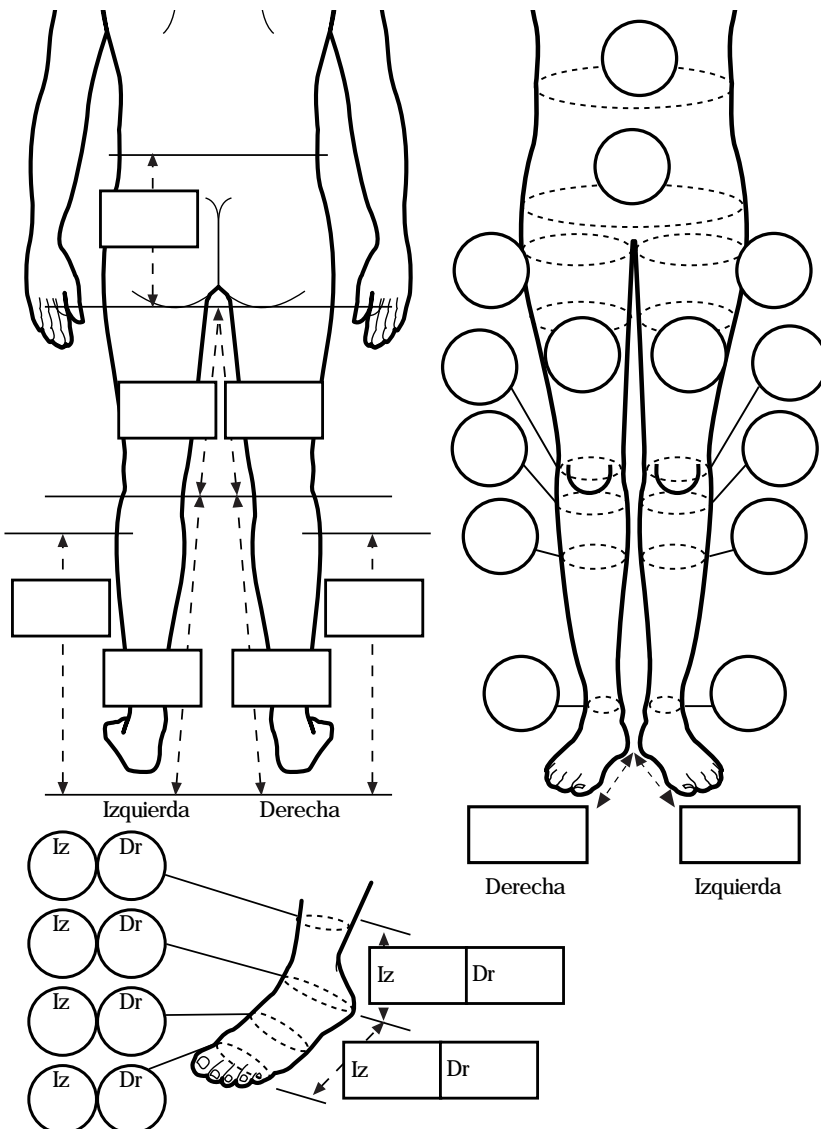
Marcar las lesiones en el dibujo. Tomar las medidas con cinta métrica normal y asegurese de no omitir medidas que se precisan, y la exactitud de las mismas.

Pedido

Lote

Fecha

____-____-____



Paciente

Edad

♀ ♂

Ortopedia / Distribuidor

Facultativo / Centro prescriptor

Dirección

Población

Código postal

Provincia

Teléfono

e-mail

Sello

JM.018 Soporte maxilofacial regulable
Beige Marrón

JM.021 Soporte maxilofacial completo regulable
Beige Marrón

JM.022 Collarín infantil (0-14 años)
Beige Marrón

JM.023 Collarín
Beige Marrón

JM.024 Banda frente regulable
Beige Marrón

JM.025 Puente de nariz (*)
Beige Marrón

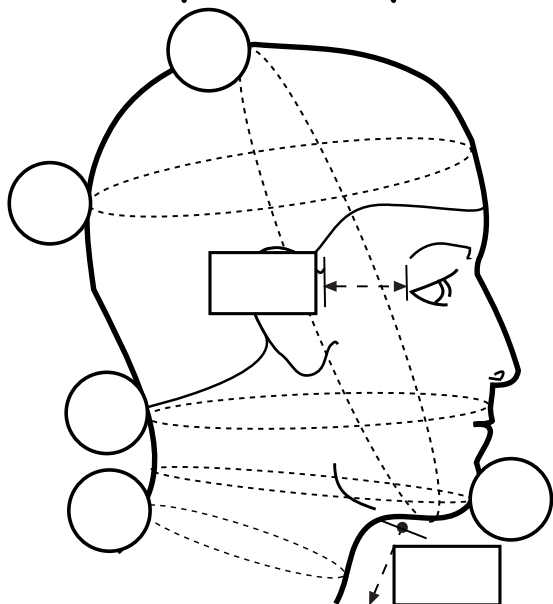
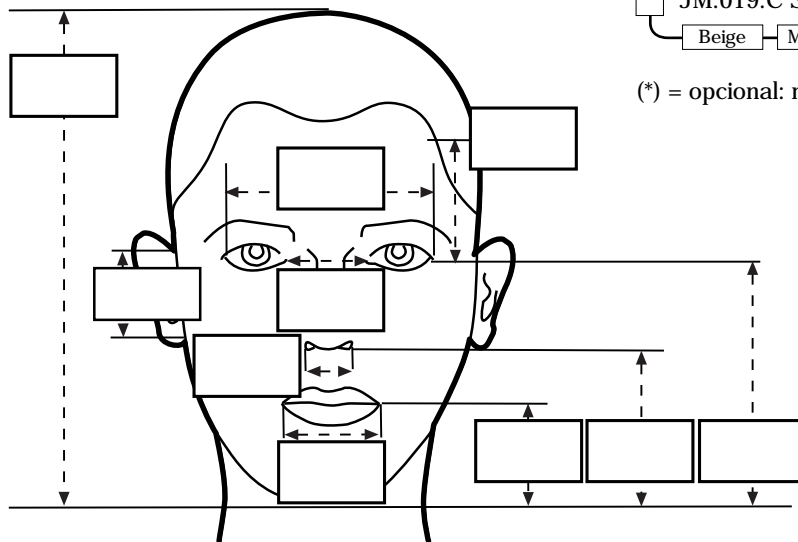
JM.026 Máscara frontal completa (*)
Beige Marrón

JM.026.A Máscara frontal sin frente (*)
Beige Marrón

JM.026.B Máscara frontal con frente sin barbilla (*)
Beige Marrón

JM.019.A Soporte facial cara descubierta
Beige Marrón

JM.019.C Soporte facial cara cubierta (*)
Beige Marrón



(*) = opcional: nariz cubierta / descubierta

Cantidad

Ha realizado un pedido de la misma prenda anteriormente ?

SI NO

Con puente de nariz

Cubierto Descubierta

Sin puente nariz

Cubierto Descubierta

Observaciones

MUY IMPORTANTE:

Marcar las lesiones en el dibujo.
Tomar las medidas con cinta métrica normal y asegúrese de no omitir medidas que se precisan, y la exactitud de las mismas.

Pedido

Lote

Fecha

Paciente

Edad

♀ ♂

Ortopedia / Distribuidor

Facultativo / Centro prescriptor

Dirección

Población

Código postal

Provincia

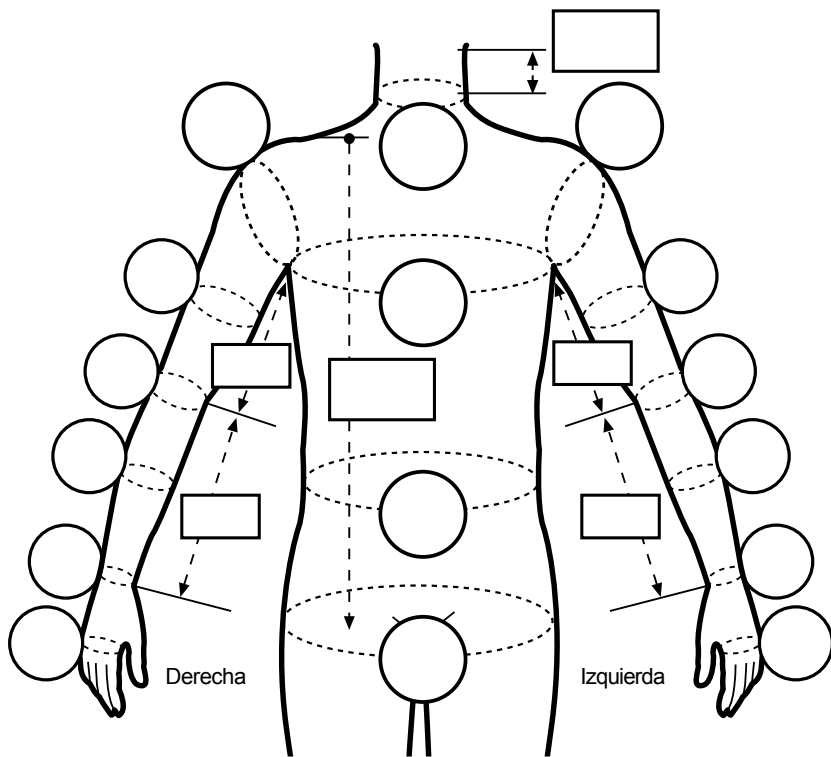
Teléfono

e-mail

Sello

- JM.001 Camiseta infantil (0-14 años)
Beige Negro Marrón Rosa/Violeta Azul/Pistacho
- JM.002 Camiseta adulto
Beige Negro Marrón Azul
- JM.002.S Camiseta anatómica señora
Beige Negro Marrón
- JM.003 Chaleco infantil (0-14 años)
Beige Negro Marrón Rosa/Violeta Azul/Pistacho
- JM.004 Chaleco
Beige Negro Marrón Azul

- JM.005 Tubular brazo
Beige Negro Marrón Rosa Azul
- JM.005.2 Tubular brazo guantelete
Beige Negro Marrón Rosa Azul
- JM.007 Manga extensión hombro infantil (0-14 años)
Beige Negro Marrón Rosa Azul
- JM.008 Manga extensión hombro
Beige Negro Marrón Rosa Azul



Cantidad

Ha realizado un pedido de la misma prenda anteriormente ?

SI NO

Apertura

Frontal Trasera

Observaciones

MUY IMPORTANTE:

Marcar las lesiones en el dibujo.
Tomar las medidas con cinta métrica normal y asegúrese de no omitir medidas que se precisan, y la exactitud de las mismas.

Pedido

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Lote

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Fecha

□ □ - □ □ - □ □ □ □

Paciente

Edad

♀ ♂

Ortopedia / Distribuidor

Facultativo / Centro prescriptor

Dirección

Población

Código postal

Provincia

Teléfono

e-mail

Sello

JM.016.P Guante de pie

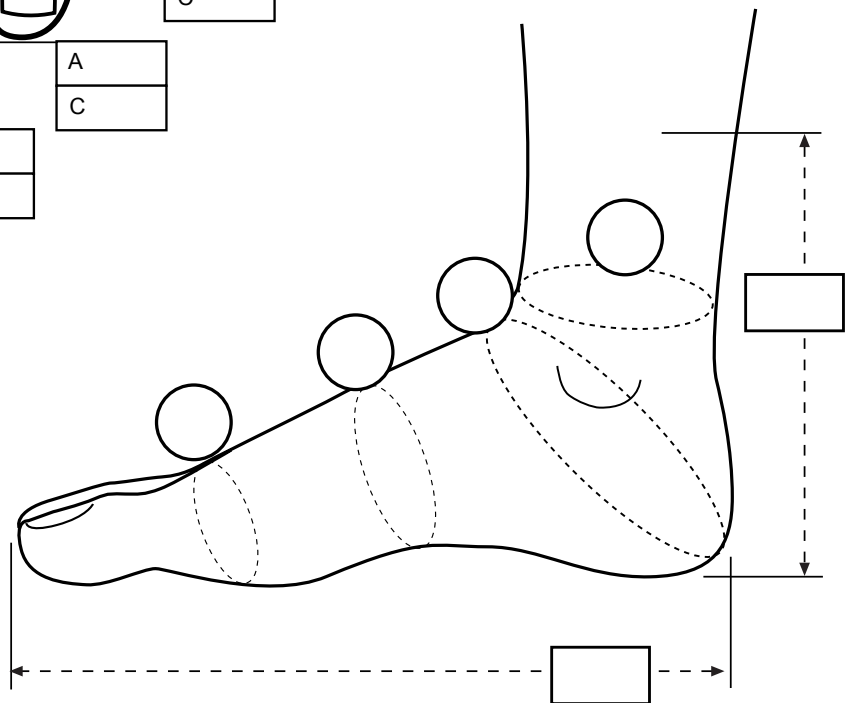
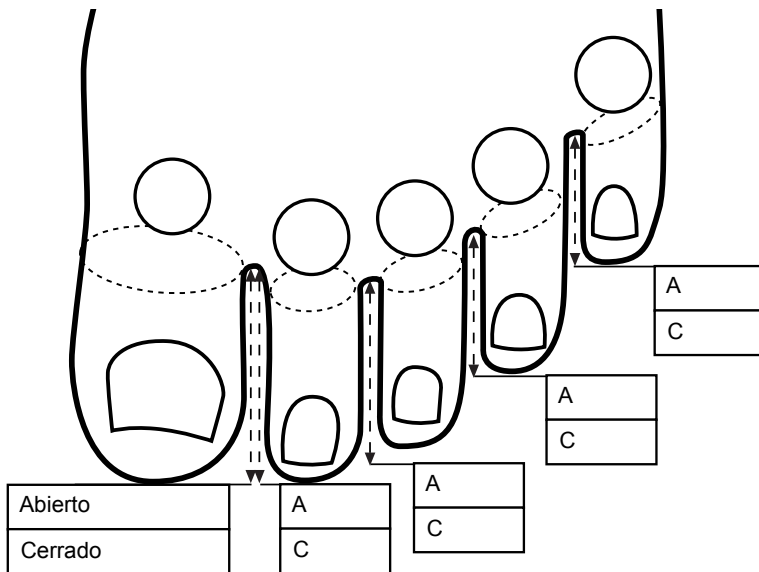
Beige Negro Marrón Rosa Azul

Derecha Cantidad

Izquierda Cantidad

Ha realizado un pedido de la misma prenda anteriormente ?

SI NO



Observaciones

Pedido

Lote

Fecha --

MUY IMPORTANTE:

Marcar las lesiones en el dibujo.
Tomar las medidas con cinta métrica normal y asegurese de no omitir medidas que se precisan, y la exactitud de las mismas.

Paciente

Edad

♀ ♂

Ortopedia / Distribuidor

Facultativo / Centro prescriptor

Dirección

Población

Código postal

Provincia

Teléfono

e-mail

Sello

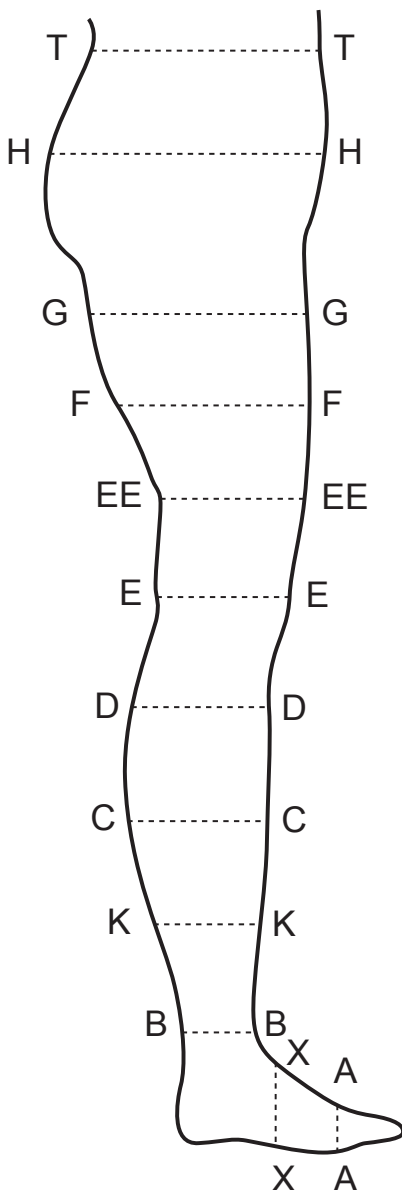
JM.304 Media muñón con soporte de cadera

Beige Negro Marrón

JM.304.1 Media muñón con sujeción superior de silicona

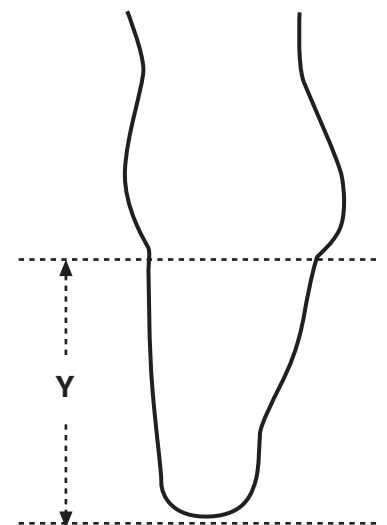
Beige Negro Marrón

Medidas de circunferencias



T	Cintura	.....cms.
H	Cadera	.....cms.

	Pierna Izquierda	Pierna Derecha
G	.....cms.	.....cms.
F	.....cms.	.....cms.
EE	.....cms.	.....cms.
E	.....cms.	.....cms.
D	.....cms.	.....cms.
C	.....cms.	.....cms.
K	.....cms.	.....cms.
B	.....cms.	.....cms.
XX	.....cms.	.....cms.
A	.....cms.	.....cms.



Altura des de la entrepinya (ingle) hasta altura deseada

Y cms.

MUY IMPORTANTE:

Marcar las lesiones en el dibujo. Tomar las medidas con cinta métrica normal y asegúrese de no omitir medidas que se precisan, y la exactitud de las mismas.

Observaciones

.....

Pedido

.....

Lote

.....

Fecha

.....-.....-.....