

Iniciales del paciente: _____ Ortopedia: _____

Técnico: _____ Fecha: _____

Tipo de Férula*: _____ *Códigos por detrás*

Entrada de datos

Escaneo
 Medidas
 Molde Escayola
 Molde Fibra

Material

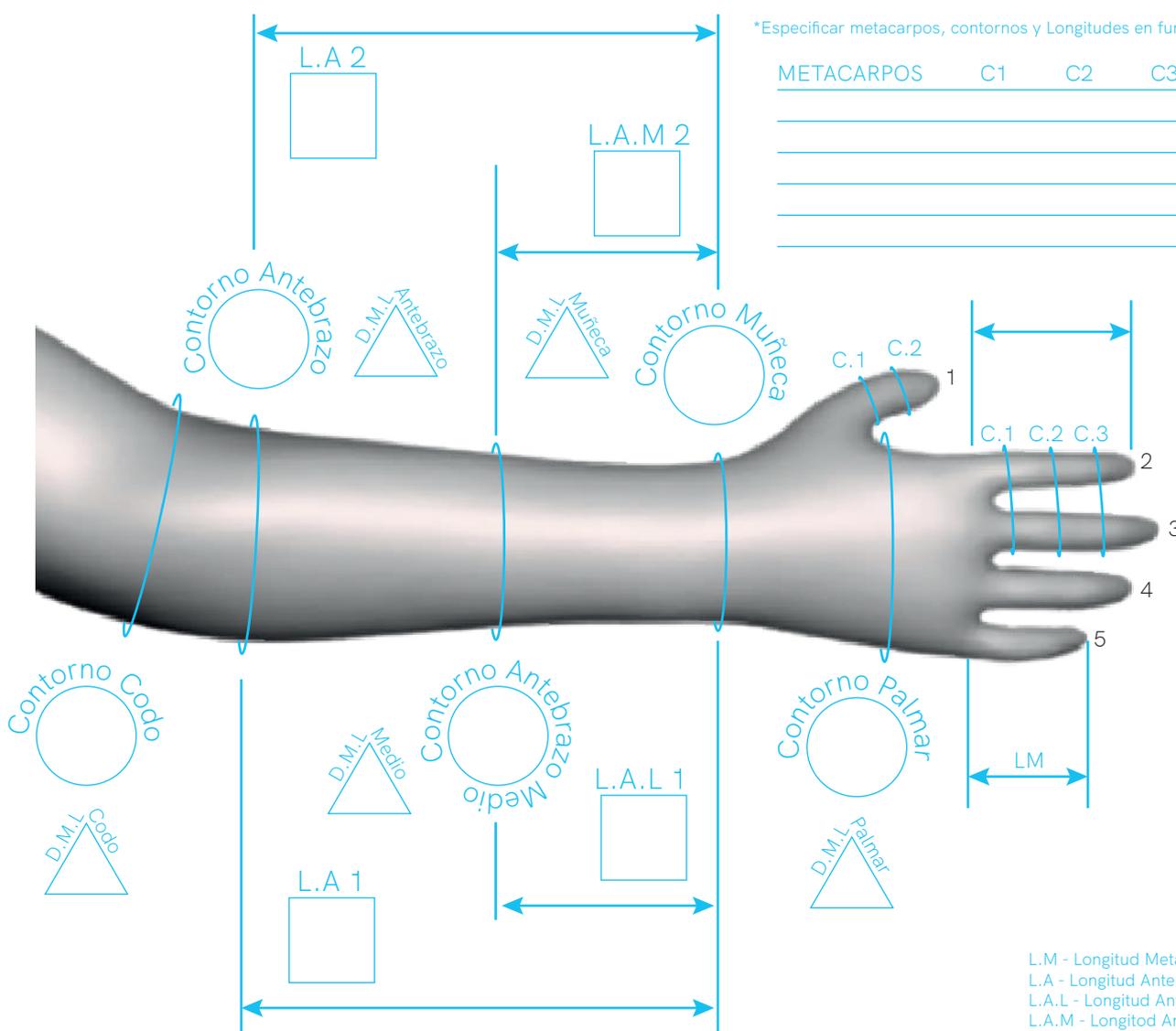
PLA
 TP
 HT

Grosos EVA: _____

Color: _____

Especificar metacarpos, contornos y Longitudes en función de la férula

METACARPOS	C1	C2	C3	L.M



L.M - Longitud Metacarpo
 L.A - Longitud Antebrazo
 L.A.L - Longitud Antebrazo Lateral
 L.A.M - Longitud Antebrazo Medial
 C. - Contorno
 D.M.L - Diámetro Medio Lateral

TIPO DE FÉRULAS Y CÓDIGOS



FXT-OSN
Antebraquial



FXT-OSN
Antebraquial 1° Meta



FXT-OSN
Antebraquial 2-3° Meta



FXT-OSN
Antebraquial 3-5° Meta



FXT-OSN
Antebraquial 4-5° Meta



FXT-OSK
Método Kleinert



FXT-OSR
Parálisis Radial



FXT-OSC
1° Meta Palmar



FXT-OSC
1° Meta Lateral



FXT-STK
Stack Completa



FXT-STK
Stack Distal



FXT-STK
Stack Próximo



FXT-STK
Stack V

Observaciones:

Comprueba que has realizado todos los pasos

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1° Escáner y iPad cargados | <input type="checkbox"/> 5° Hoja de Medidas cumplimentada |
| <input type="checkbox"/> 2° Escáner calibrado | <input type="checkbox"/> 6° Fotos y vídeos tomadas |
| <input type="checkbox"/> 3° Paciente en posición correcta | <input type="checkbox"/> 7° Información enviada |
| <input type="checkbox"/> 4° Escaneo correcto y enviado | <input type="checkbox"/> 8° Confirmar que FIIXIT lo ha recibido |