

Hoja de medidas para órtesis de pierna completa (KAFO)

Nombre y dirección del paciente _____ Medición toma de molde por _____

Número del paciente _____ Fecha de la toma de molde _____

Datos del paciente

_____ Hombre Mujer Edad _____ Med. del calzado _____ Peso _____
 Indicación _____ Lado afectado Derecho izquierdo
 Grado de movilidad Walky 1 Walky 2 Walky 3 Walky 4

Contractura

Cadera _____
 Rodilla _____

Medida AP a la altura de la rodilla



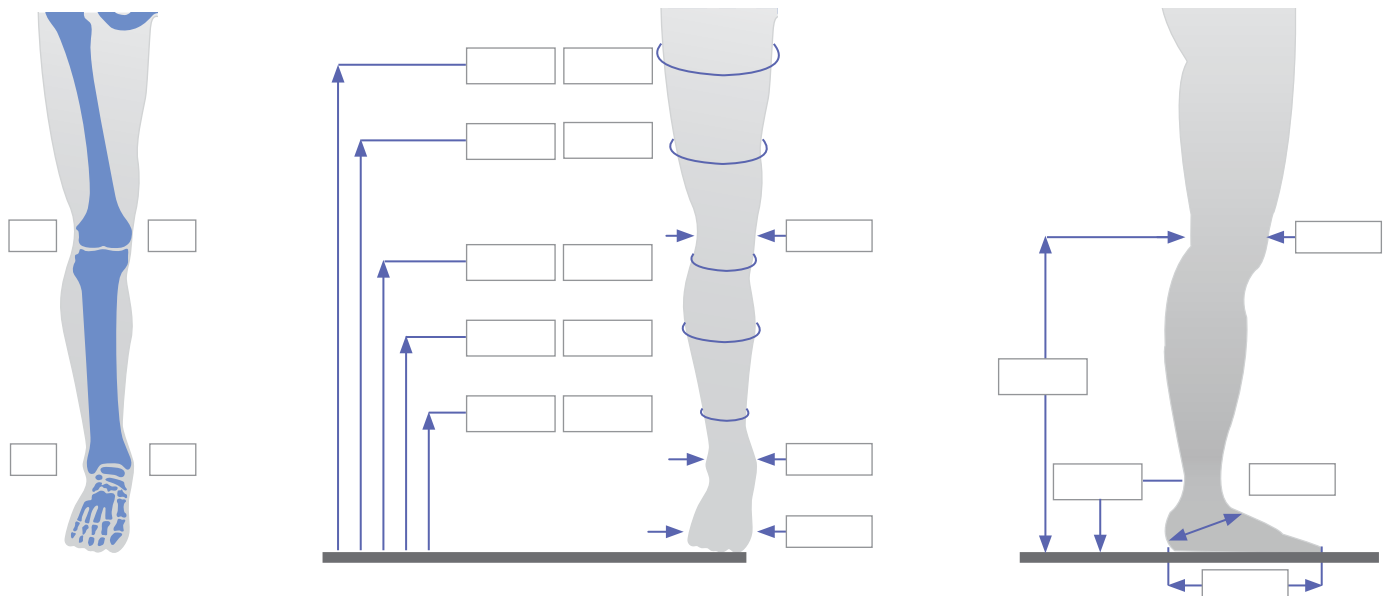
_____ mm

Diferencia de longitud de las piernas

Sí No

Diferencia _____ mm

Tipo de órtesis planeada



Particularidades _____

