

Hoja de medidas - encaje tibial

Dirección del paciente

Medición para la toma de molde por

Número del paciente

Fecha de la toma de molde

Datos del paciente

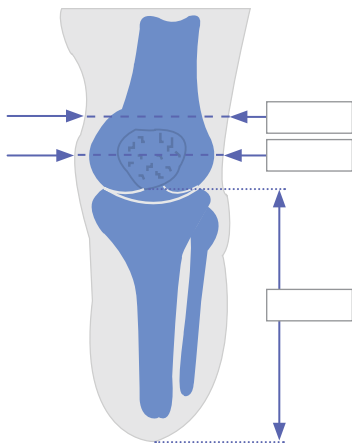
Fecha de la amputación _____ hombre mujer Edad _____ Estatura _____ Peso _____

Motivo de la amputación, p.ej. diabetes _____ Lado de la amputación derecho izquierdo

Gado de movilidad Walky 1 Walky 2 Walky 3 Walky 4

Particularidades, p.ej. dismelia

Medidas del muñón

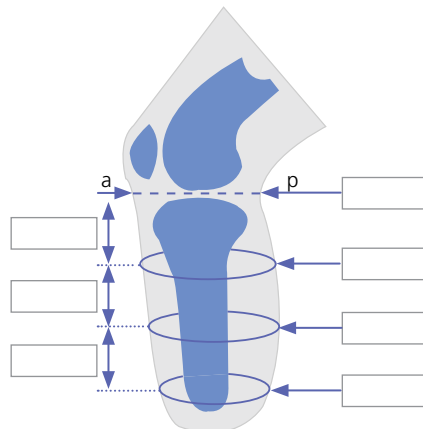


Atura efectiva del tacón

Tacón

Pie protésico

Circunferencias a intervalos de

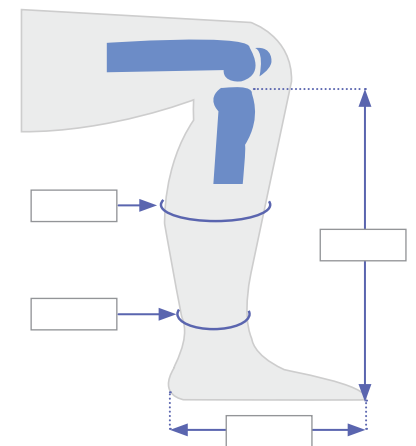


Prótesis

con corselete con apoyo supracondilia liner de gel liner de silicona

Medida del liner

Medidas de referencia lado sano



Obs. p.ej. lado del cierre, tipo de cierre

