

Officina Ortopedica:

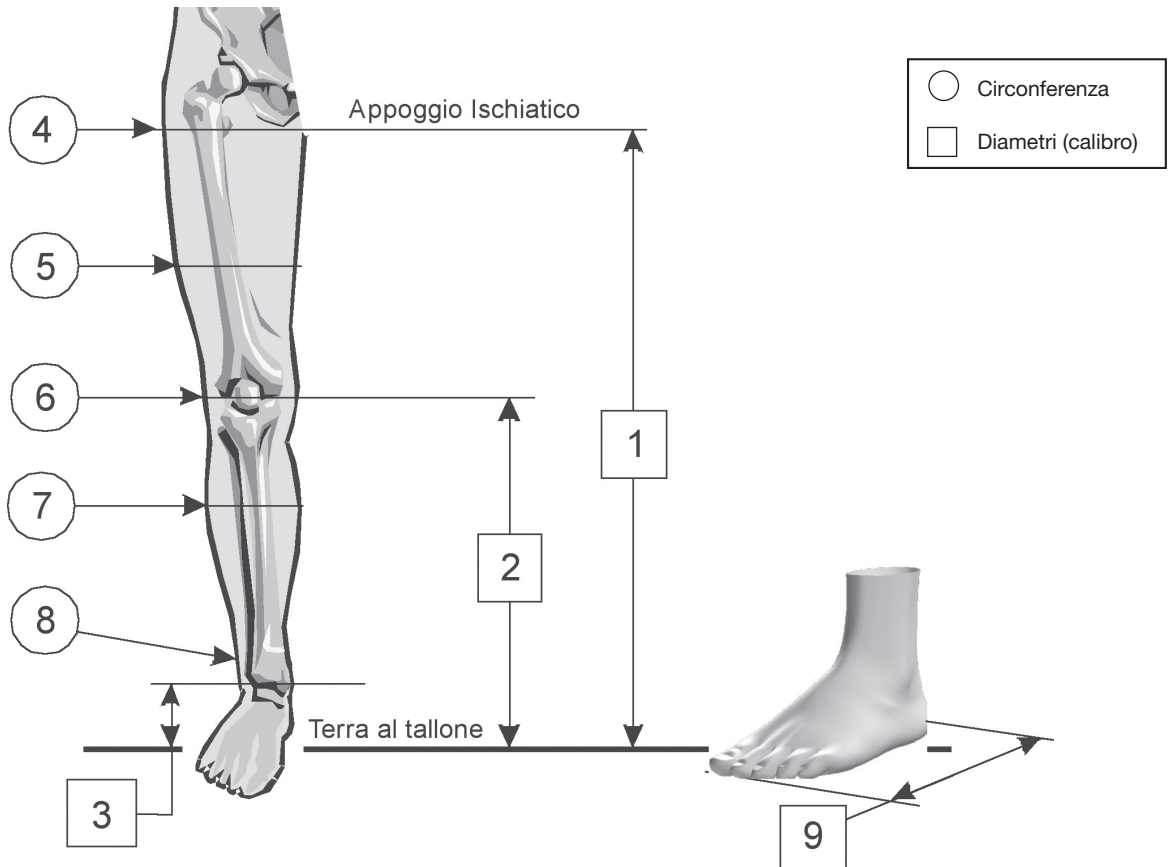
Tecnico Responsabile:

DATI DEL PAZIENTE

Nome:

Sesso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Età		
Peso (kg)		
Professione		
Arto	<input type="checkbox"/> Destro	<input type="checkbox"/> Sinistro

Note e/o altre informazioni sul paziente inerenti al tutore (es. limitazioni, specificità etc..)



1	Altezza ischio-tallone	6	Circonferenza al ginocchio
2	Altezza centro ginocchio-tallone	7	Circonferenza sotto ginocchio
3	Altezza articolazione malleolare - tallone	8	Circonferenza caviglia
4	Circonferenza coscia alla radice	9	Lunghezza piede
5	Circonferenza sopra ginocchio		Tipo Articolazione: