

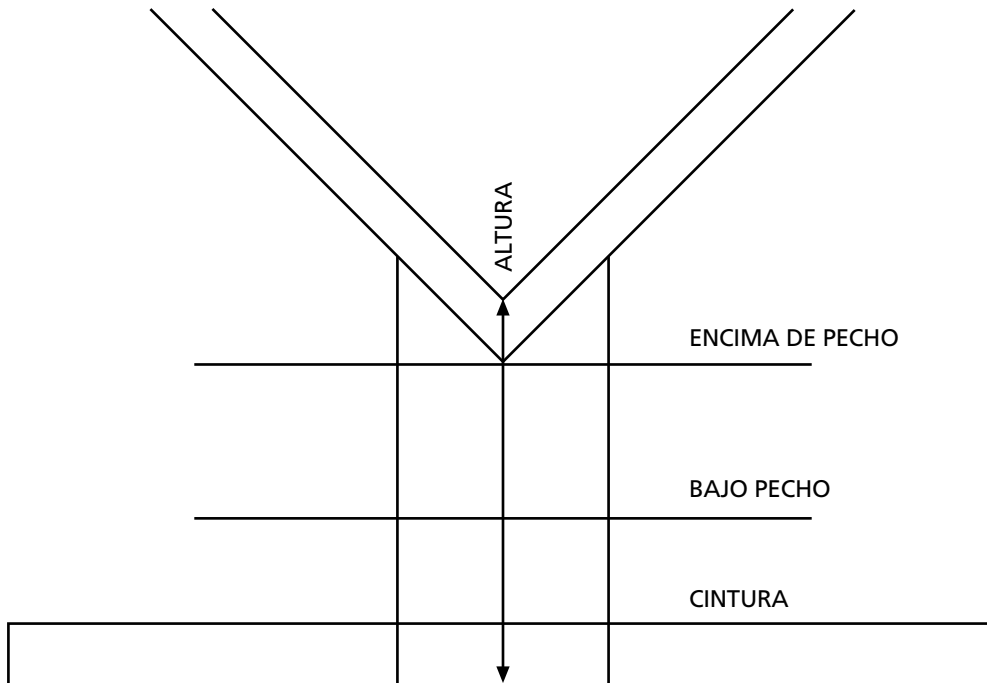
ORDEN DE FABRICACIÓN ESPECIAL ESPALDERA ET-210

CLIENTE/ORTOPEDIA		DOMICILIO	
POBLACIÓN		PROVINCIA	
PACIENTE		PERSONA DE CONTACTO	
FECHA DE PETICIÓN		DOCTOR	
CENTRO DISPENSADOR			
TELÉFONO	FAX	SU REFERENCIA/ORDEN	EXPEDIENTE N°

Observaciones:

.....

.....



- PERÍMETRO DE LA CINTURA EN CM.
- PERÍMETRO POR ENCIMA DEL PECHO EN CM.
- PERÍMETRO BAJO PECHO EN CM.
- ALTURA EN ESPALDA DE CINTURA A NUCA EN CM.

FIRMA Y SELLO: