

<b>Paciente</b> Patient	<b>Apellido</b> Last name	
	<b>Nombre</b> First name	<input type="checkbox"/> Masculino Male <input type="checkbox"/> Femenino Female
	<b>Fecha del Molde</b> / / <b>Tamaño</b> Date cast Footplate size	<input type="checkbox"/> Estrecho N <input type="checkbox"/> Ancho W
<b>Ortopeda</b> Practitioner	<b>Nombre</b> Name	<b>Título</b> Title
	<b>Ortopedia</b> Facility	
<b>Dirección de Envío</b> Shipping	<input type="checkbox"/> Shipping info is the same as practitioner facility <span style="float:right">-O- -OR-</span>	
	<b>Nombre del Contacto</b> Shipping Contact Name	
	<b>Dirección</b> Street Address	
	<b>Ciudad</b> City	<b>Código Postal</b> Zip
<b>Corrección del Molde • Posición Funcional</b> Cast Correction • Position of Function		

**Alineamiento del Retropie** *Hindfoot Alignment*

- Corregir a la vertical (si el molde no está alineado)  
*Correct to Vertical (if misaligned)*
- No Corregir *Do not correct (Cast alignment OK)*

**Alineamiento del Antepie** *Forefoot Alignment*

NOTA: Los dibujos le muestran el órtesis terminado. *NOTE: Drawings show finished orthosis.*

Elija la alineación para el antepie. Escriba la cantidad- pulgadas o centímetros.  
*Choose forefoot alignment. Write posting height if needed—in. or cm.*

<b>Derecho RIGHT</b> 	<b>Derecho RIGHT</b> 	<b>Derecho RIGHT</b> 	<b>Izquierdo LEFT</b> 	<b>Izquierdo LEFT</b> 	<b>Izquierdo LEFT</b> 
Valgo	Varo	Neutral	Neutral	Varo	Valgo
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

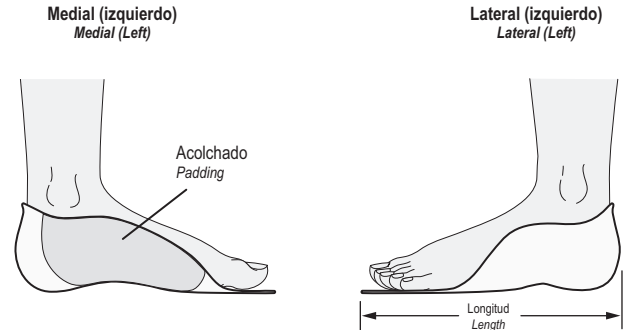
**Ausführung der Sohle** *Bottom Stabilization*

- Sin estabilización *None* — **ESTÁNDAR**
- Talon  Medio pie  Talon y Medio pie  
*Heel Midfoot Both heel and midfoot*
- Estabilizar toda la planta del pie consuela de esponja densa y antideslizante  
*Entire bottom stabilized with foam sole*

NOTA: Estabilización en la planta del pie Soportará el valgo/varo del antepie.

NOTE: Varus or valgus forefoot alignments will receive stabilization on bottom of brace to support posted (raised) region.

**Construcción • Características • Opciones** *Construction • Features • Options*



NOTA: Si no elije ninguna opción, recibirá el ESTÁNDAR  
*NOTE: If you don't choose an option, you will receive the STANDARD.*

**Acolchado** *Padding*

- Áreas sombreadas son — ESTÁNDAR**  
*Shaded areas above*
- Extra acolchado en la zona del escafoides (sólo para pronadores)  
*Add extra navicular padding (bone pronators only)*

**Color de Acolchado** *Padding Color*

- Blanco** *White* — **ESTÁNDAR**  Otro *Other* \_\_\_\_\_

**Tiras** *Straps*

- No Tiras** *No Straps* — **ESTÁNDAR**
- Añadir tira abducción para el primer dedo del pie *Add toe abduction strap*
- Agregue tira de antepie *Add forefoot strap*

**Opciones de antepie tira** *Forefoot Strap Options (if applicable)*

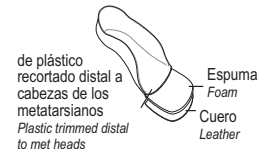
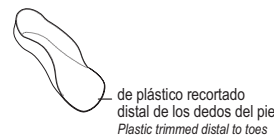
- Color *Color* \_\_\_\_\_  Acolchado *Pattern* \_\_\_\_\_

**Patrón de transferencia de (carga adicional)** *Transfer Pattern (Additional charge)*

- No Diseño** *No Pattern* — **ESTÁNDAR**  Otro *Other* \_\_\_\_\_

**Contención de los dedos** *Toe Shelf*

- Flexible** *Flexible* — **ESTÁNDAR**  Muy flexible *Very flexible*



**Instrucciones Especiales** *Special Instructions*