Medias elásticas ELABORADAS SOBRE MEDIDA CON GRADIENTE DE PRESION ®	FORMATO PARA TOMAR MEDIDAS DE MASCARA	Código: F-VE-05 Versión: 02 Fecha: 1-JUN-12

Fecha Medida: _____ Oden de producción No. :_____

Nombres y apellidos del paciente:_____

Cédula:_____ Teléfono:_____

Ciudad:_____ Dirección:_____

Edad y Diagnostico:_____

_____

_____

Entidad de Salud:_____

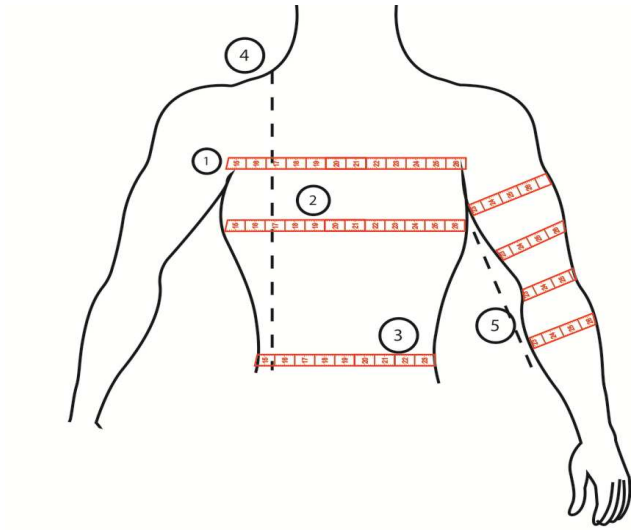
Dirección para enviar las medidas: Carrera 43 no. 47-68 oficina 232, Torres de Bombona, Medellín

Teléfono: 239 4505 Fax: 239 7079 info@mediaselasticas.com

Con un metro, mida en centímetros cada una de las circunferencias requeridas.

CHAQUETA

1. Frente:_____
2. Contorno por encima de busto (medio grueso):_____
3. Contorno de cintura (cintura):_____
4. Largo de chaqueta:_____
5. Largo de mangas (desde la axila hasta donde lo desee):_____



MANGAS

DER	IZQ

Nota: cada medida de la manga se debe tomar cada 4cm desde la axila.

Medidas tomadas por:_____