

Fecha	Referencia de Pedido
Nombre de la Ortopedia	
Persona de Contacto	
Email de Contacto	
Móvil de Contacto	

ADDITION®

info@addition.com

Manuel Boza

+34 627 438 658
manuel@addition.com

Información del COVER TIBIAL

LADO DEL COVER	<input type="checkbox"/> IZQUIERDO	<input type="checkbox"/> DERECHO		
CONTORNO DISTAL DEL ENCAJE *	<input type="checkbox"/> 28 cm	<input type="checkbox"/> 29 cm	<input type="checkbox"/> 30 cm	<input type="checkbox"/> 31 cm
	<input type="checkbox"/> 32 cm	<input type="checkbox"/> 33 cm	<input type="checkbox"/> 34 cm	
<small>* Contorno distal encaje = Contorno proximal interior del cover. Cuadro con CONTORNOS Y ALTURAS disponibles en la siguiente página</small>				
ALTURA DEL COVER **	<input type="checkbox"/> 20 cm	<input type="checkbox"/> 21 cm	<input type="checkbox"/> 22 cm	<input type="checkbox"/> 23 cm
	<input type="checkbox"/> 24 cm	<input type="checkbox"/> 25 cm	<input type="checkbox"/> 26 cm	<input type="checkbox"/> 27 cm
	<input type="checkbox"/> 28 cm	<input type="checkbox"/> 29 cm	<input type="checkbox"/> 30 cm	<input type="checkbox"/> 31 cm
<small>** ADDDITION enviará el cover con 1 cm menos a la altura indicada como hueco entre el cover y la cosmética del pie)</small>				
DIÁMETRO Y ALTURA DE ABRAZADERA DE TUBO DEL COVER	<input type="checkbox"/> 30 mm			
	<input type="checkbox"/> 33 mm			
	<input type="checkbox"/> 34 mm			
	<input type="checkbox"/> 35 mm			
	<input type="checkbox"/> cm			
COLORES Y ACABADO DEL COVER	<input type="checkbox"/> NEGRO (estándar)			
	<input type="checkbox"/> Otros: _____	<small>Color Delantero / Color Trasero</small>		
	<input type="checkbox"/> MATE (estándar)	<input type="checkbox"/> SATINADO		

