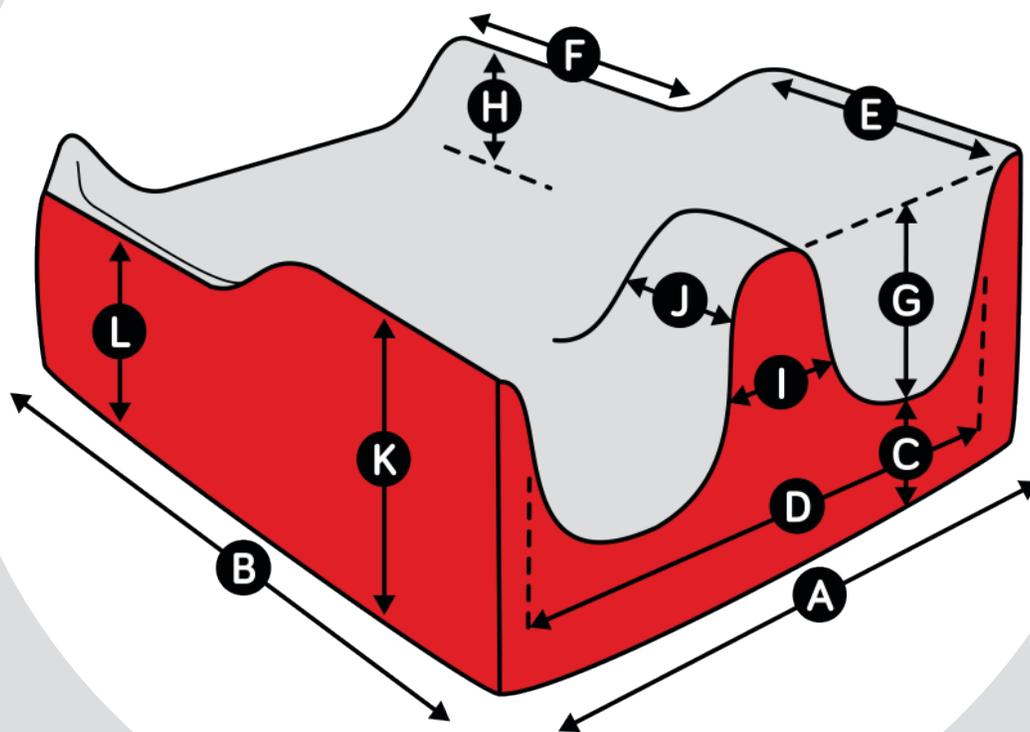


# CREA tu propio COJÍN



**COJÍN /  
SUPERFICIE INFERIOR**

**spex**

DETEALLES PARA LA PERSCRIPCION Y  
ORDEN DE COMPRA

# Contenido

Información del usuario	2
Tamaño del cojín	3
Selección del color de la funda exterior	3
Capa de revestimiento	4
Soporte medial de muslo	5
Discrepancia de longitud de miembros inferiores	6
Ángulo sagital de muslo	7
Reducción del ángulo muslo - pierna	8
Crear soportes laterales de muslo	9
Pelvis   Área isquiática	10
Forma de la base	11
Material de la funda exterior	11
Accesorios opcionales	12
Diagrama para la configuración	13

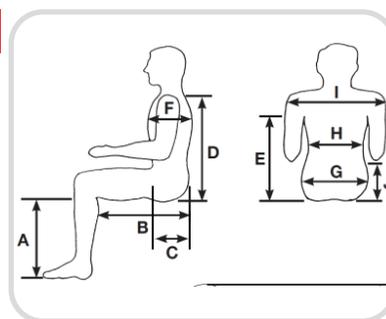
## Información del Usuario

### Información del Paciente

Nombre del Paciente:		Nombre del Padre/tutor:	
Fecha de Nacimiento:		Contacto del Padre/tutor:	
Peso:		Fecha de Evaluación:	
Nombre del Vendedor:		Nombre del Distribuidor:	
Contacto del Vendedor:		Contacto del Distribuidor:	

### Toma de Medidas en Sentado

	IZQUIERDA	DERECHA		IZQUIERDA	DERECHA
A Longitud de pierna			F Profundidad de tórax		
B Longitud de muslo			G Ancho de cadera		
C Longitud isquiática			H Ancho de tórax		
D Altura de hombro			I Ancho de tronco superior		
E Altura axila			J Altura art. de codo		



### Notas:

---



---



---

# Tamaño del Cojín

10 - 17" ANCHO (1109-0017-000)

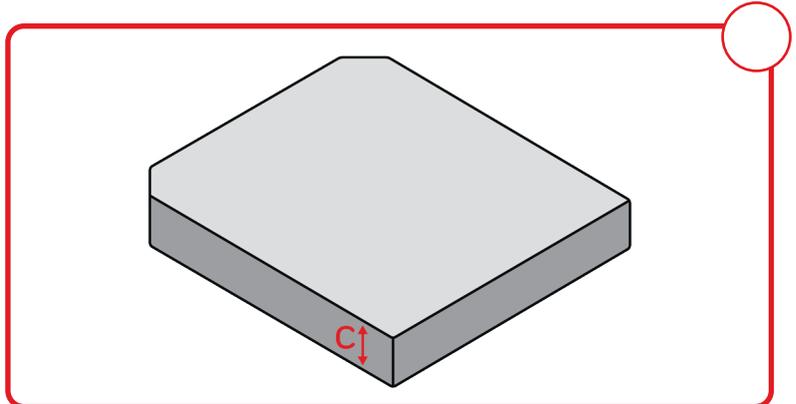
17 - 26" ANCHO (1109-0026-000)

ANCHO  
\_\_\_\_\_ pulgadas

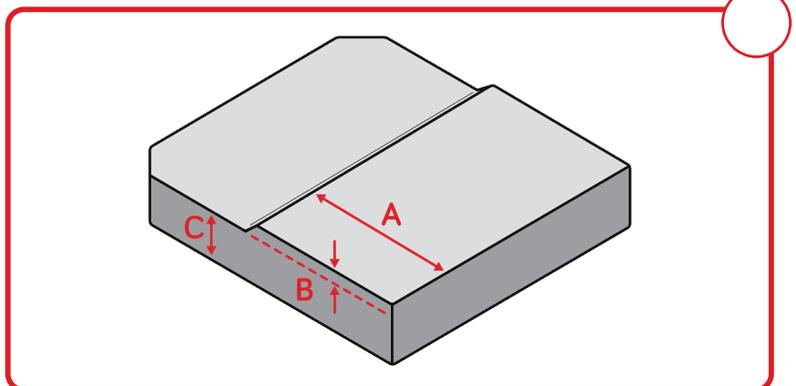
PROFUNDIDAD  
\_\_\_\_\_ pulgadas

# Forma de la Base

**PLANA**  
1111-0210-000  
ALTURA (C)  
\_\_\_\_\_mm



**CAVIDAD PELVICA**  
1111-0220-000  
PROFUNDIDAD (A) \_\_\_\_\_mm  
ALTURA ANTERIOR (B) \_\_\_\_\_mm  
ALTURA POSTERIOR (C) \_\_\_\_\_mm



CONFIGURACIÓN PERSONALIZADA

A large rectangular area filled with a red grid, intended for drawing a custom cushion configuration.

# Capa de Revestimiento

**LIBERACIÓN DE PRESIÓN & GOMA ESPUMA CON MEMORIA.**



Combinación predeterminada si no se especifica ninguna otra capa de revestimiento

**1/2" GOMA ESPUMA DE GEL (N/D CON CONTORNO SUPERHIGH)**



**1111-0392-000**

Nota: La suave capa superior se reemplazará con esta capa de revestimiento

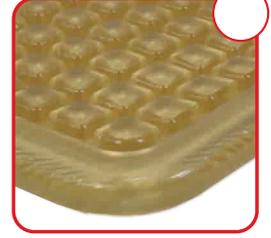
**1" SUAVE GOMA ESPUMA GEL**



**1111-0395-000**

Nota: La suave capa superior se reemplazará con esta capa de revestimiento

**1/2" WAFFLE GEL**



**1111-0358-000**

1111-CUST-028 (over 20x20)  
Nota: La suave capa superior se reemplazará con esta capa de revestimiento

**SUPRACOR®**



**1111-0431-000**

Es una capa especial de Supracor®, colocada dentro de un bolsillo en la funda exterior

**LIBERACIÓN DE PRESIÓN**



**1111-0391-000**

Capa de revestimiento adicional para liberación +de presión

**GOMA ESPUMA CON MEMORIA DE 15MM**



**1111-0393-000**

Capa adicional de goma espuma con memoria de 15mm

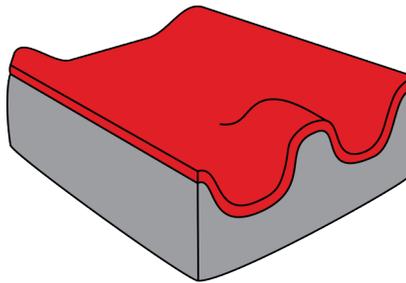
**GOMA ESPUMA CON MEMORIA DE 30 MM**



**1111-0394-000**

Capa adicional de goma espuma con memoria de 30mm

**DIAGRAMA**



**CONFIGURACIÓN PERSONALIZADA**



# Soporte Medial de Muslo (1111-0294-000)

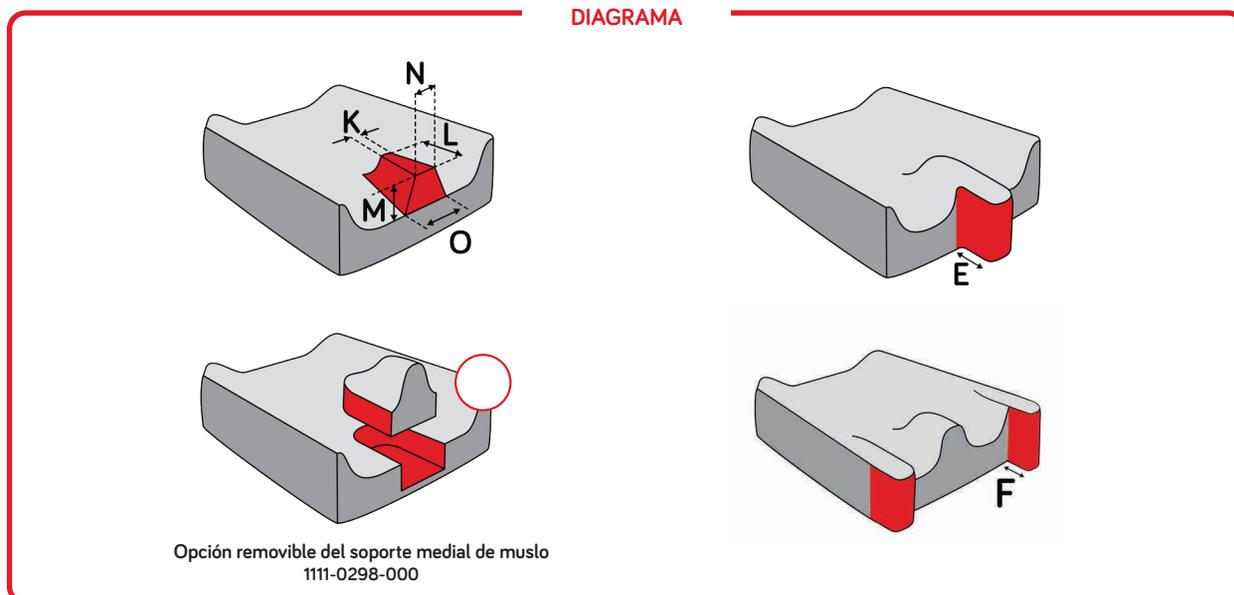
PROFUNDIDAD (L) _____ mm	ALTURA (M)* _____ mm	
ANCHO ANTERIOR (N) _____ mm	ANCHO DE LA BASE (O) _____ mm	ANCHO POSTERIOR (K) _____ mm
EXTENSIÓN (E) _____ mm	EXTENSIÓN DE SOPORTE DE MUSLO LATERAL (F) _____ mm	

\*Requerido

## ALTURAS ESTÁNDARES DE EL SOPORTE MEDIAL DE MUSLO

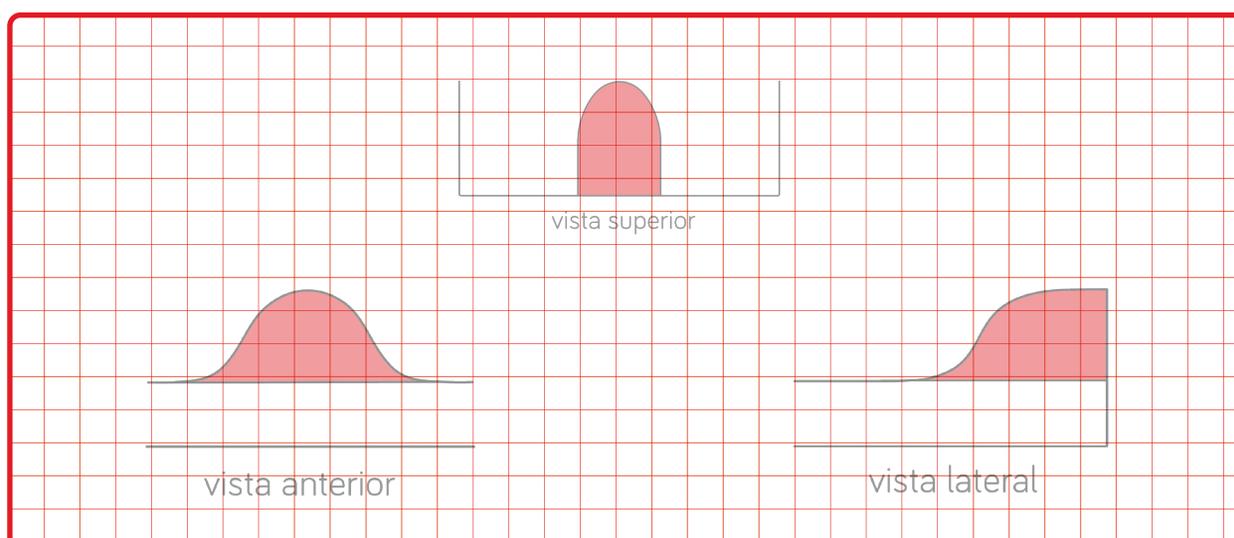
CONTORNO STANDARD	30mm	
CONTORNO HIGH	50mm	
CONTORNO SUPERHIGH	Cojín < 14"	80mm
CONTORNO SUPERHIGH	Cojín > 14"	100mm

## DIAGRAMA



Nota: Si no se especifican las medidas N, K o L, se confeccionara un tamaño proporcional a la altura elegida.

## CONFIGURACIÓN PERSONALIZADA



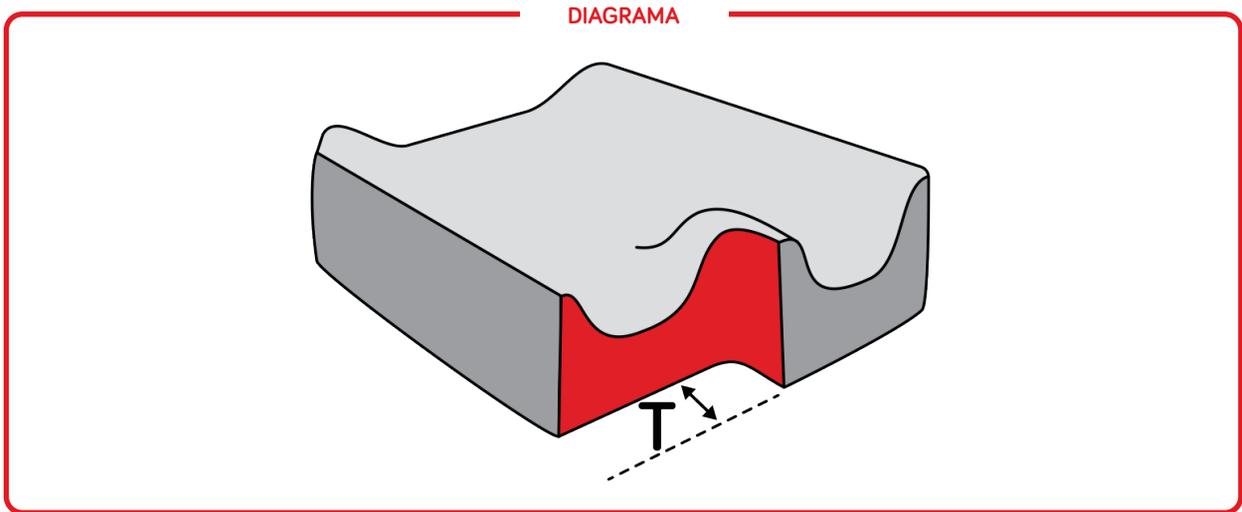
# Discrepancia de Longitud de Miembros Inferiores

1111-0292-000

IZQUIERDA \_\_\_\_\_ mm

DERECHA \_\_\_\_\_ mm

Nota: solo se puede seleccionar izquierda o derecha.



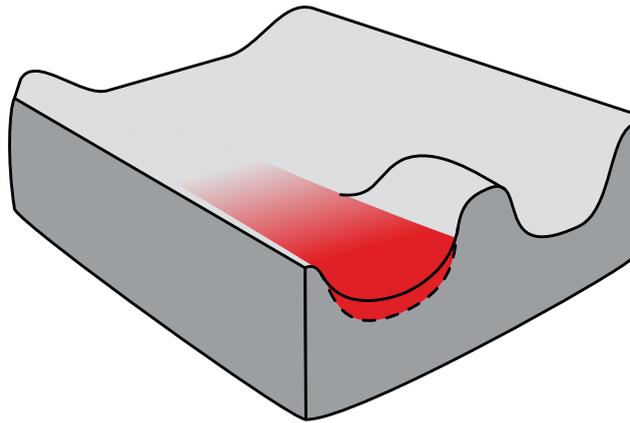
# Ángulo Sagital de Muslo 1111-0285-000

Nota: Dependiendo de los ángulos requeridos, es posible que el cojín deba hacerse más alto o más bajo para asegurar el correcto posicionamiento por debajo de los miembros inferiores

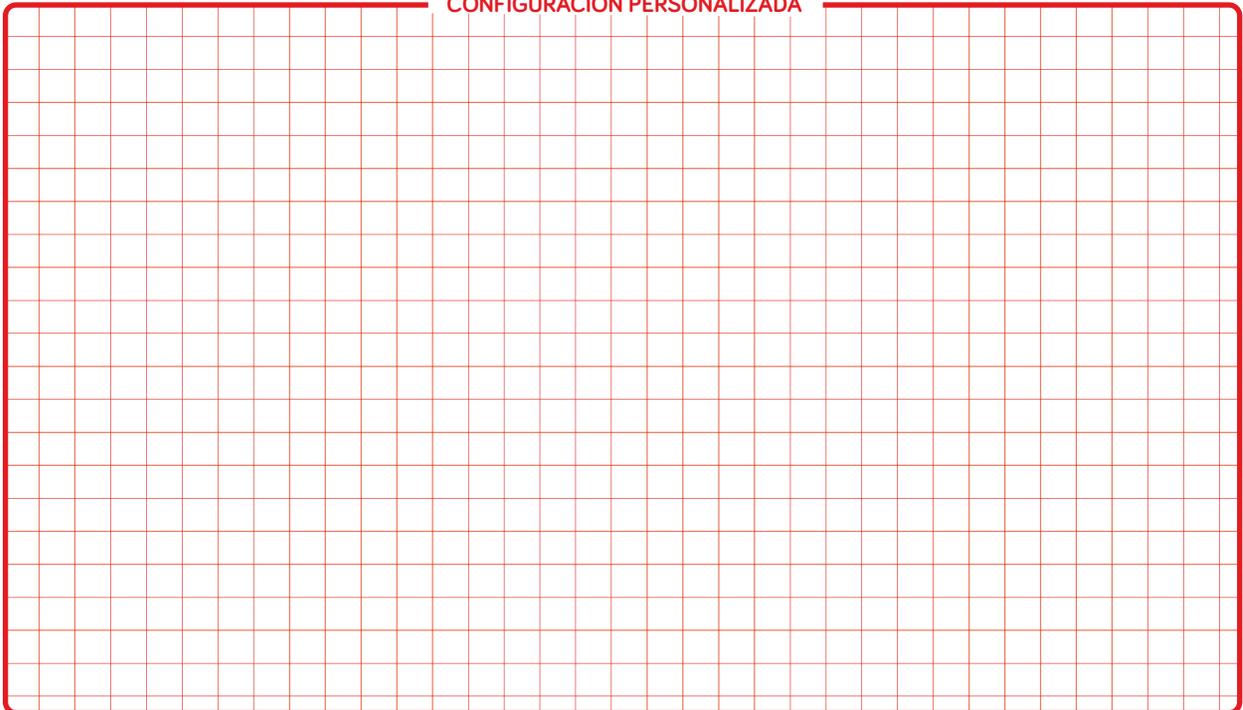
IZQUIERDA	
<input type="radio"/> Arriba	<input type="radio"/> Abajo
_____ mm	o _____ grados
DERECHA	
<input type="radio"/> Arriba	<input type="radio"/> Abajo
_____ mm	o _____ grados

Nota: no se puede aplicar elevación de muslo y descenso en el mismo miembro inferior

## DIAGRAMA



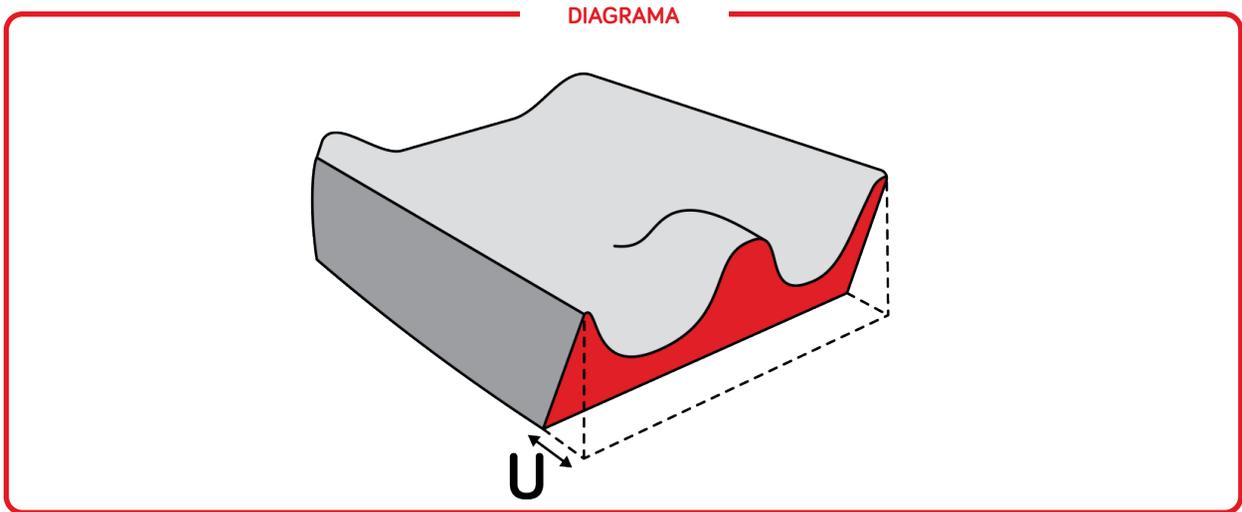
## CONFIGURACIÓN PERSONALIZADA



# Reducción del Ángulo Muslo - Pierna 1111-0281-000

IZQUIERDA	DERECHA
_____ mm o _____ grados de reducción	_____ mm o _____ grados de reducción

Nota: Si se suma a la discrepancia de longitud de miembros inferiores, iniciar la medición desde el "nuevo anterior"



**CONFIGURACIÓN PERSONALIZADA**

A large grid area for drawing a custom configuration of the chair seat. The grid is composed of small squares and is intended for the user to draw their own modifications to the chair seat.

# Crear Soportes Laterales de Muslo

## LADO DERECHO DEL USUARIO

1111-0261-000

### CONTORNO POSTERIOR

Altura (H)  
XX = \_\_\_\_mm

Profundidad (L)  
XX = \_\_\_\_mm

Ancho (T)  
XX = \_\_\_\_mm

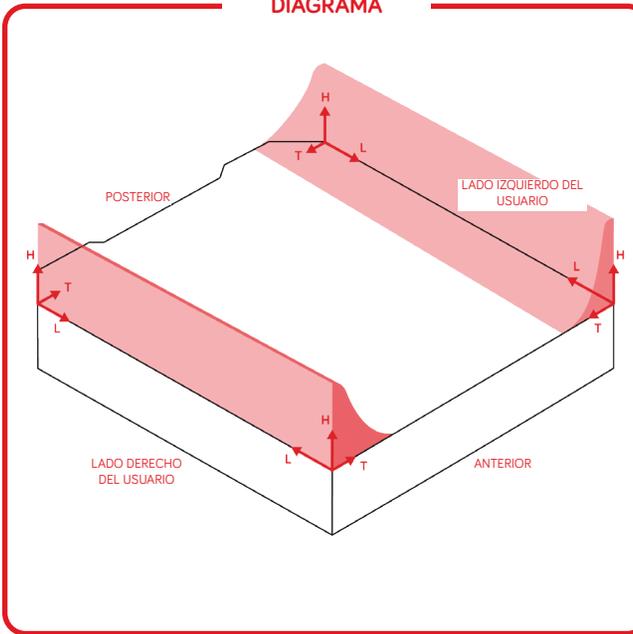
### CONTORNO ANTERIOR

Altura (H)  
XX = \_\_\_\_mm

Profundidad (L)  
XX = \_\_\_\_mm

Ancho (T)  
XX = \_\_\_\_mm

## DIAGRAMA



## LADO IZQUIERDO DEL USUARIO

1111-0262-000

### CONTORNO POSTERIOR

Altura (H)  
XX = \_\_\_\_mm

Profundidad (L)  
XX = \_\_\_\_mm

Ancho (T)  
XX = \_\_\_\_mm

### CONTORNO ANTERIOR

Altura (H)  
XX = \_\_\_\_mm

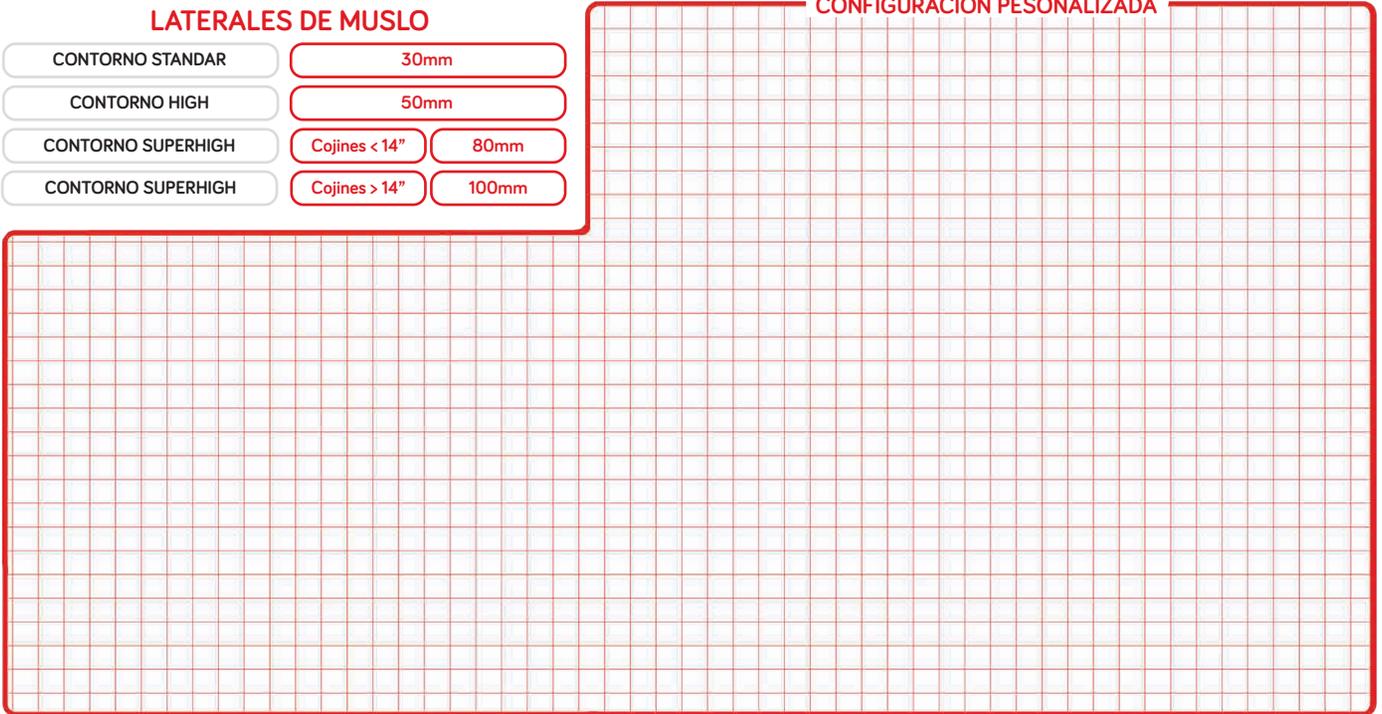
Profundidad (L)  
XX = \_\_\_\_mm

Ancho (T)  
XX = \_\_\_\_mm

## ALTURAS ESTANDARES DE LOS SOPORTES LATERALES DE MUSLO

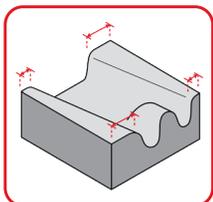
CONTORNO STANDAR	30mm
CONTORNO HIGH	50mm
CONTORNO SUPERHIGH	Cojines < 14" 80mm
CONTORNO SUPERHIGH	Cojines > 14" 100mm

## CONFIGURACIÓN PESONALIZADA

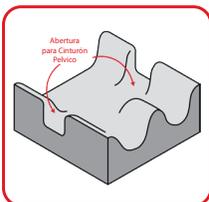


## EJEMPLOS

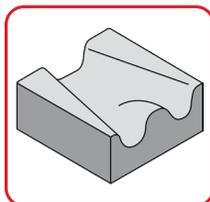
CONTORNO PARA CADERAS EN RAFAGA



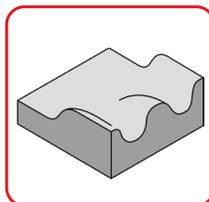
ABERTURA PARA CINTURÓN PELVICÓ



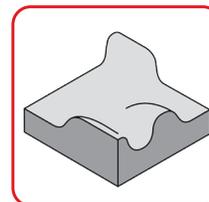
CONTORNO ABDUCCIÓN



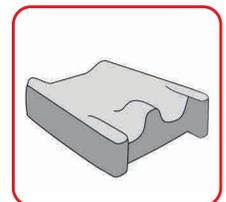
CONTORNO ANTERIOR O POSTERIOR



CONTORNOS LATERALES ASIMÉTRICOS



EXTENSIÓN DE SOPORTE LATERAL DE MUSLO



# Pelvis/ Área Isquiática 1111-0351-000

**TAMAÑO PREESTABLECIDO**  
(el tamaño cambia de manera proporcional al tamaño del cojín)

**POSICIÓN CENTRAL**

**CONFIGURACIÓN OBLICUA**

CONFIGURACIÓN  CONFIGURACIÓN

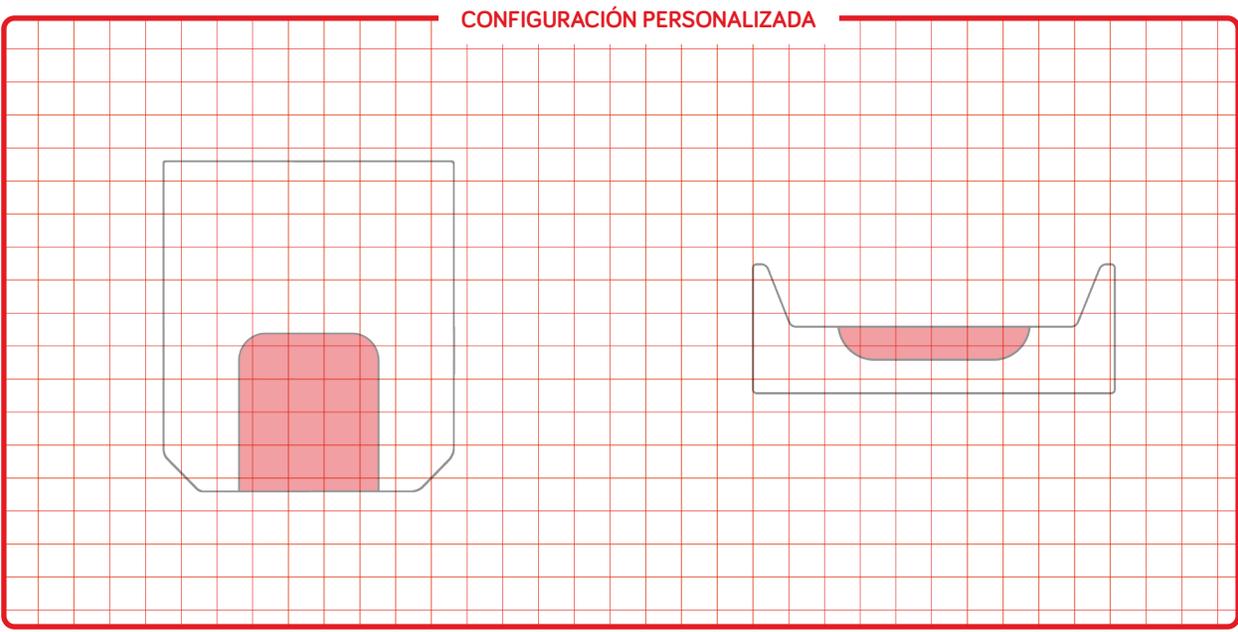
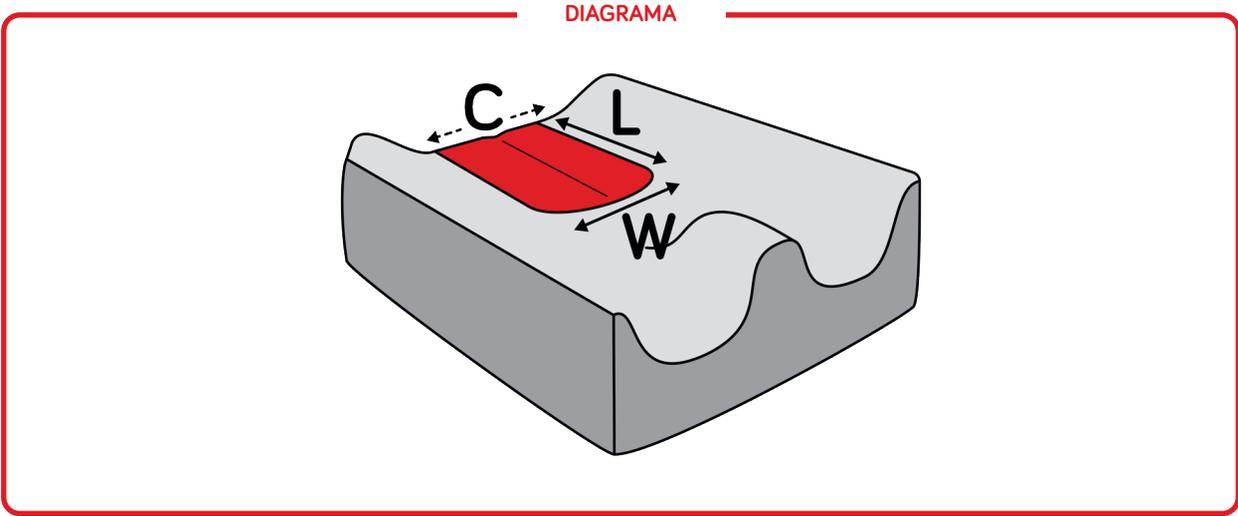
Utilizando la base de posicionamiento con almohadillas Spex (complete el diagrama en pag. 13)

Crea el soporte personalizado (complete el diagrama que se encuentra a continuación)

**ANCHO PERSONALIZADO (W)**  
\_\_\_\_\_mm

**LONGITUD PERSONALIZADA (L)**  
\_\_\_\_\_mm

**POSICIÓN DESPLAZADA**  
  por \_\_\_\_\_mm



## OPCIONES DE INSERT EN ÁREA ISQUIÁTICA

**½" ESPUMA DE GEL**  
1111-0353-000



**1" ESPUMA DE GEL SUAVE**  
1111-0354-000



**½" WAFFLE GEL**  
1111-0356-000



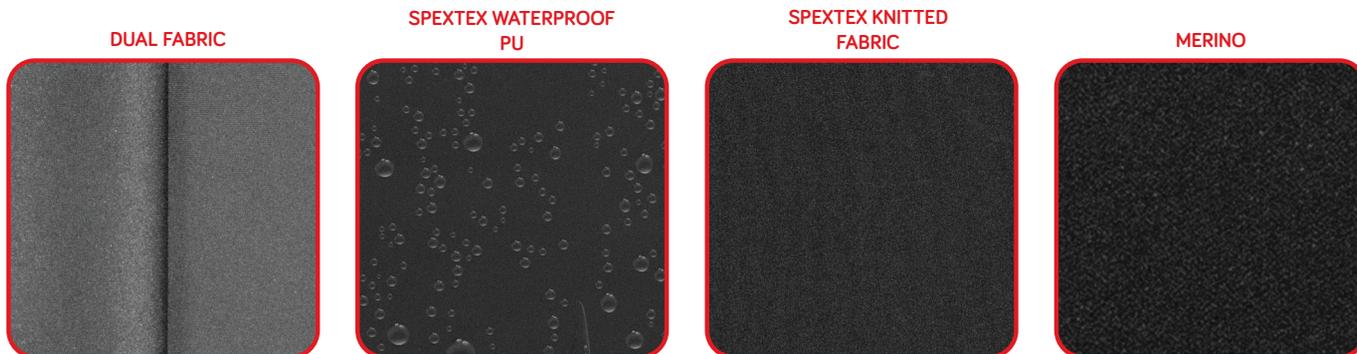
**INSERTO DE AIRE**  
1111-0344-000



El insert de celdas de aire debe ser adquirido por el usuario/cliente y suministrado a Medifab para colocarlo dentro del cojín en el momento de la fabricación. Las copias de la orden de compra del cliente y la confirmación del pedido de Medifab deben adjuntarse.

# Material de la Funda Exterior

Los cojines personalizados incluyen una funda para incontinencia y dos fundas exteriores



Capas de tela flexibles en ambos lados que se expanden conservando su forma con el tiempo. Opción de tela respirable.

Capas de tela flexible que se expanden bien. Poliuretano sintético por un lado y capa tejida por el otro. Opción de tela no-respirable.

Capas de tela flexible que se expanden bien. Poliuretano sintético por un lado y capa tejida por el otro. Opción de tela no-respirable.

Un aislante superior y regulador de temperatura. Tela respirable que permite que el calor y la humedad fluyan, siendo ésta más confortable.

## SUPERFICIE DE CONTACTO CON EL USUARIO (SUPERFICIE SUPERIOR DEL COJÍN)

- DUAL FABRIC  
(por omisión)
- SPEXTEX WATERPROOF  
PU (1111-0399-209)
- SPEXTEX KNITTED  
FABRIC (1111-0399-219)
- MERINO  
(1111-0399-330)

## TELA LATERAL (PANELES LATERALES)

- DUAL FABRIC  
(1111-0491-286)
- SPEXTEX WATERPROOF  
PU (1111-0491-209)
- SPEXTEX KNITTED  
FABRIC (1111-0491-219)
- AIR MESH  
(POR OMISIÓN)

# Selección de Color Air Mesh

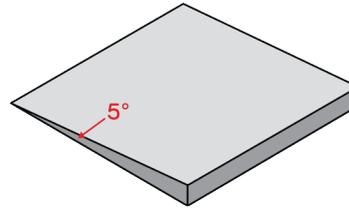


# Opciones

## CUÑA DE COJÍN DE 5 GRADOS (SIN PEGAMENTO)

1209-2724-300

Realizado para adaptarse al calce justo de un cojín específico.



## KIT ADICIONAL DE ALMOHADILLAS PARA LA BASE DE POSICIONAMIENTO DEL COJÍN

1111-0273-000

Viene como un Kit



## CONFIGURACIÓN REFORZADA

Especificar peso del usuario

PESO

----kg



# Notas Adicionales

# Diagrama para la Configuración

POR FAVOR COMPLETE EL DIAGRAMA DE LA BASE DE POSICIONAMIENTO, SI DESEA QUE EL COJÍN ESTE PRE - CONFIGURADO

Superficie Anterior del Cojin

Miembro Inferior Derecho del Usuario	Miembro Inferior Izquierdo del Usuario
Cantidad de almohadillas a utilizar: .....	Cantidad de almohadillas a utilizar: .....
Cantidad de almohadillas a utilizar: .....	Cantidad de almohadillas a utilizar: .....
Cantidad de almohadillas a utilizar: .....	Cantidad de almohadillas a utilizar: .....
Cantidad de almohadillas a utilizar: .....	Cantidad de almohadillas a utilizar: .....
Cantidad de almohadillas a utilizar: .....	Cantidad de almohadillas a utilizar: .....
Cantidad de almohadillas a utilizar: .....	Cantidad de almohadillas a utilizar: .....

Superficie Posterior del Cojin

# spex

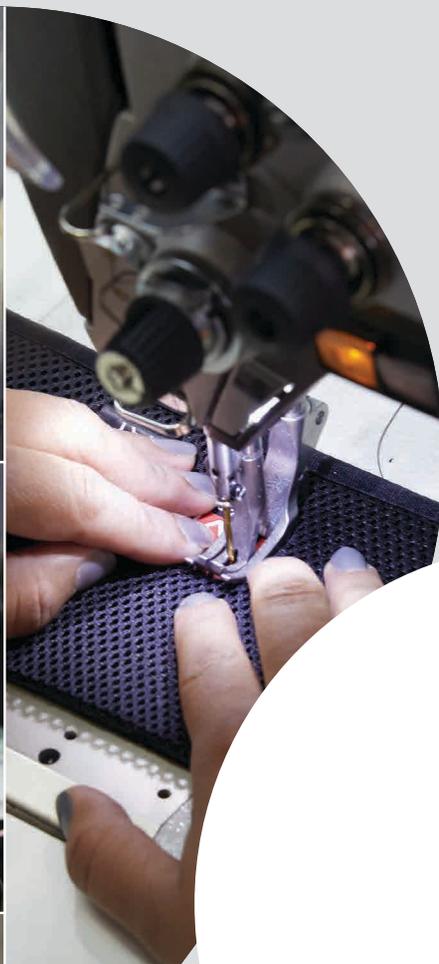
Spex Ltd

32 Detroit Drive  
Rolleston 7675  
New Zealand

+64 3 307 9790

[solutions@spexseating.com](mailto:solutions@spexseating.com)

[www.spexseating.com](http://www.spexseating.com)



DISTRIBUTED BY:

US	REP	EC	REP
Medicept 200 Homer Ave, Ashland MA 01721, United States Tel: +1-508-231-8842		BEO MedConsulting Berlin GmbH Helmholtzstr. 2 D-10587 Berlin, Germany Tel: +49-30-318045-30	



Script: Custom Cushion 20210111\_ES