

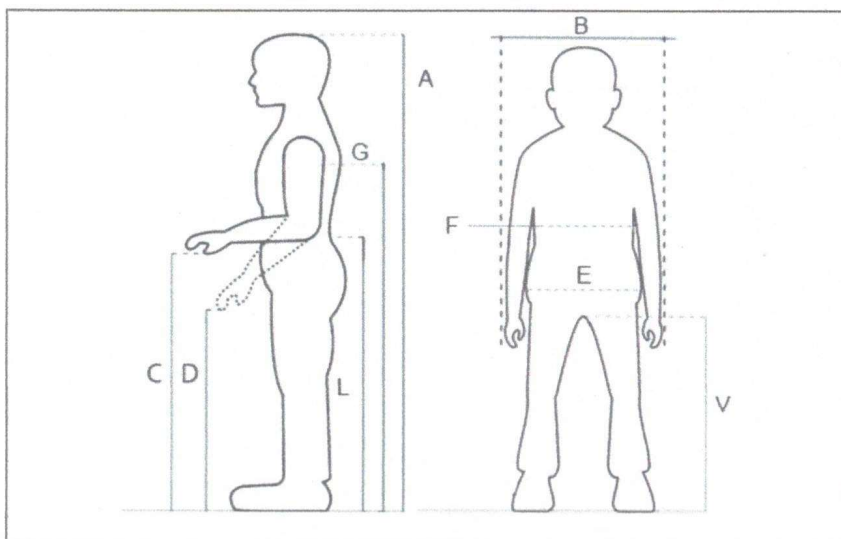
PRESCRIÇÃO ANDADOR ADAPTADO

IDENTIFICAÇÃO	Data da avaliação: <u>23/03/26</u> *Peso: <u>27,5</u> Kg *Altura: <u>122</u> cm *Idade: <u>7</u> anos	
	**Nome do Paciente: [REDACTED]	
	Nome do responsável: [REDACTED]	
	Cidade/Estado: <u>Porto Vitória - Paraná</u>	
	Telefone: [REDACTED]	
	Email: [REDACTED]	
	Diagnóstico: <u>Distrofia muscular de Duchenne</u> CID: <u>G71.0</u>	

ANDADOR ADAPTADO	MODELOS	CARACTERÍSTICAS	
	<input checked="" type="checkbox"/> ANDADOR EUROPA <input type="checkbox"/> ANDADOR EXPLORER	**Cor da Estrutura** <input type="checkbox"/> Amarelo Neon <input checked="" type="checkbox"/> Azul <input type="checkbox"/> Lilás <input type="checkbox"/> Prata	**Cor do Tecido** <input checked="" type="checkbox"/> Preto

ANDADOR ADAPTADO	ACESSÓRIOS
	Tipo de Assento <input checked="" type="checkbox"/> Fraldão - Europa <input type="checkbox"/> Rolinho - Europa <input type="checkbox"/> Selim - Explorer

<input checked="" type="checkbox"/> Apoio de Cabeça - Europa <input checked="" type="checkbox"/> Apoio Lombar <input checked="" type="checkbox"/> Apoio Lombar com Quadril <input checked="" type="checkbox"/> Braço Calha <input checked="" type="checkbox"/> Cinto Tronco <input checked="" type="checkbox"/> Guia Limitador de Passos - Europa <input checked="" type="checkbox"/> Mesa de Atividades - Europa



MEDIDAS

A – Altura do paciente: 122
 B – Largura entre as mãos: 42
 **uso do braço calha

C – Altura do pé ao cotovelo 90°: 79
 **uso de braço calha

D – Altura do pé a mão 45°: 71
 E – Largura do quadril: 25
 **uso do apoio lombar

F – Largura do tronco: 24
 **uso de cinta tronco

G – Altura do pé a axila: 94
 **uso de cinta tronco

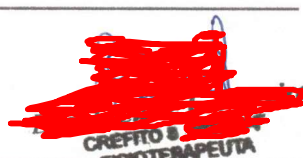
L – Altura do pé a lombar: 68
 V – Altura do pé a virilha: 51
 **uso do selim/fraldão

Profissional Responsável: [REDACTED]

Fisioterapeuta Terapeuta Ocupacional

Telefone Celular: [REDACTED]

Email: [REDACTED]


ASSINATURA/CARIMBO PROFISSIONAL



PRESCRIÇÃO ANDADOR ADAPTADO

AVISO DE PRIVACIDADE – DADOS PESSOAIS DO PACIENTE

A Metalplay Industria e Comercio LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ Nº 09.334.838/0001-96, com sede na Avenida Luiz Carlos Tunes, 5195 DISTRITO INDUSTRIAL IV ARARAS – SP 13602-128, Estado de São Paulo, informa que para efeitos legais que coleta e utiliza os dados pessoais de seus pacientes com a seguinte finalidade:

- I. Preparação de cadastro em nossos sistemas.
- II. Elaboração da proposta comercial para a venda do produto pretendido.
- III. Fabricação do produto conforme as medidas e informações médicas do paciente.

A **METALPLAY** informa e declara que coleta os seguintes dados pessoais:

- I. Dados de identificação pessoal do paciente e ou do responsável
(Nome completo, endereço, RG, CPF, Número de Telefone)
- II. Informações Médicas
(Medidas, receituário do fisioterapeuta, fotografias e vídeos se aplicável)

Ao Assinar esse aviso de privacidade o paciente ou o seu responsável legal demonstra estar ciente e consente o uso dos dados pessoais para as finalidades descritas nesse aviso de privacidade.

Declaro estar ciente desse aviso de privacidade e autorizo o uso dos dados pessoais.

Nome do paciente ou responsável legal	Assinatura do paciente ou responsável legal
