



Everett
1300 44th Street SE
Everett, WA 98203
Phone 425-339-2559
Fax 425-339-1583

Bellingham
3106 Northwest Ave
Bellingham, WA
98225
Phone 360-734-0298
Fax 360-734-9679

Mt. Vernon
1520 Roosevelt Ave
Mt. Vernon, WA
98273
Phone 360-416-6505
Fax 360-416-8241

Edmonds
7631 212th Street
SW, STE 102A
Edmonds, WA 98026
Phone 425-776-1247
Fax 425-776-8045

Sequim
566 N Fifth Ave
Sequim, WA 98382
Phone 360-797-1001
Fax -360-797-1003

Spokane
101 E Hastings Rd,
STE J
Spokane, WA 99218
Phone 509-620-9362
Fax 509-505-0912

Instrucciones sobre como usar su (plantillas) o (Soporte Ortopedico)

Generalmente se necesita de 1 a 6 semanas para que el paciente se acostumbre al uso de su soporte ortopedico/plantillas. Puede ser que durante este tiempo de ajustamiento el paciente sienta incomodidad igual que tenga irritacion de piel. Para poder evitar estos problemas es necesario seguir las instrucciones mencionadas:

1. El primer dia de usar solo usar por ½ hora. El Segundo dia puede usar por 1 hora. Aumentando tiempo de uso la primera semana. El final de la primera semana el paciente deberia estar usando el sorporte o plantilla por 7 horas por dia.

*Puede ser que el paciente adolosente tenga menos problemas ajustarse con el uso del sorporte.

No necesariamente quiere decir que a todos los pacientes le funcionara este horario de uso, no se desaliente si no le funciona. Puede usted minimizar el tiempo de uso.

2. Usted puede usar su soporte ortopedicos o sus plantillas durante acto de actividades despues de terminar su primer semana de ajustamiento.
3. Es necesario que usted siempre use un calcetin, usar su soporte contra la piel puede causar irritacion a su piel.
4. Si el paciente tiene soportes o plantillas que recibio en otra clinica tiene que sacarlo de su zapator antes de insertar el soporte que reciba de Cornerstone P & O.
5. Es importante mantener sus soportes limpios. Puede limpiar con un trapo mojado. Evite meter su soporte o plantilla en agua. Esto puede dañarlos. Puede ser que con el tiempo necesite reemplazar la capa superior.

CUANDO DEBO HABLAR A CORNERSTONE?

1. Si el paciente ve zonas en la piel con irritaciones o ampollas.
2. Si el paciente baja o sube de peso y causa que el soporte se sienta incomodo.
3. Si el paciente siente dolor, entumecimiento o estremecimiento al usar el soporte.
4. Si el paciente tiene cualquier pregunta, hablar a la oficina donde fue atendido.

Discontinuar el uso de su soporte o plantilla si nota algun tipo de problema y favor de llamar a Cornerstone P & O.

Firma De Paciente _____ Fecha _____