

SaebStretch™ Zamówienie

W celu zamówienia należy przesłać wszystkie poniższe informacje.

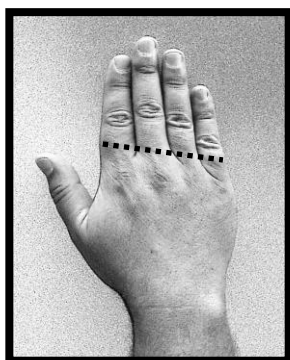
Imię Nazwisko pacjenta: _____ Tel. _____

Adres: _____

Imię Nazwisko terapeuty: _____

1. Lewa Prawa

2. Pomiar szerokości śródreźca palców 2-5: _____ cm



Należy wykonać pomiar szerokości na grzbietowej stronie wszystkich palców, dystalnie od stawów śródreźczo-paliczkowych. Unikać zachodzenia taśmą na boczną i przyśrodkową powierzchnię palców.

Wskazania

- Profilaktyka napięcia mięśniowego (od minimalnego do umiarkowanego) i zakresów ruchu w stawach dłoni.
- Pozycjonowanie, utrwalanie efektów terapii u pacjentów z niedowładem ręki: udar mózgu, uraz czaszkowo-mózgowy, mózgowie porażenie dziecięce, uraz rdzenia kręgowego.



Zamawiany Model:

- Mały prawy
- Mały lewy
- Średni prawy
- Średni lewy
- Duży prawy
- Duży lewy

Rozmiary:

- MAŁY: 57mm – 70mm
- ŚREDNI: 70mm – 83mm
- DUŻY: 83mm – 102mm