

SaebFlex™ Zamówienie

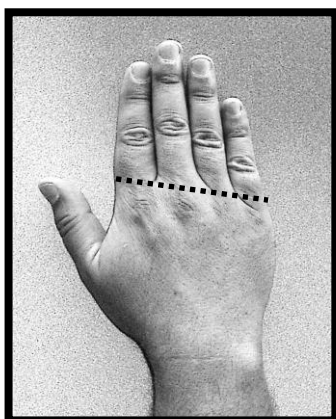
W celu zamówienia należy przesłać wszystkie poniższe informacje.

Imię Nazwisko pacjenta _____ Tel: _____

Imię Nazwisko terapeuty _____

1. Lewa Prawa

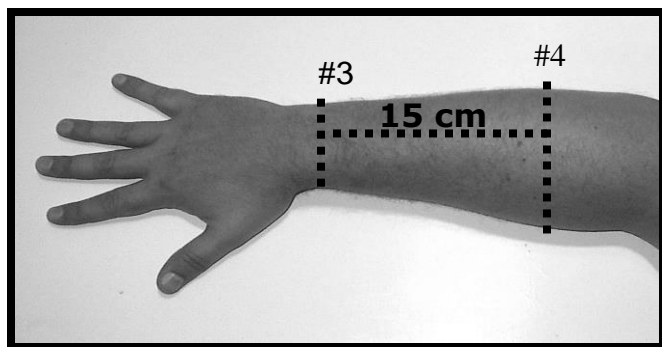
2. Pomiar szerokości śródrcza palców 2-5: _____ cm



Należy wykonać pomiar szerokości śródrcza na jego grzbietowej powierzchni, dystalnie od stawów śródrczno-paliczkowych. Unikać zachodzenia taśmą na boczną i przyśrodkową powierzchnię palców.

3. Pomiar obwodu nadgarstka proksymalnie zaraz za głową kości: _____ cm

4. Pomiar obwodu przedramienia proksymalnie od głowy kości łokciowej odmierając od niej 15 cm .: _____ cm



5. Naparstki: Kciuk _____ Wskaziciel _____ Długi _____ Serdeczny _____ Mały _____

6. Ustawienie nadgarstka: 15 stopni 35 stopni

KONTAKT: Jacek Czarnek Tel. 604190505, habilis@habilis.pl