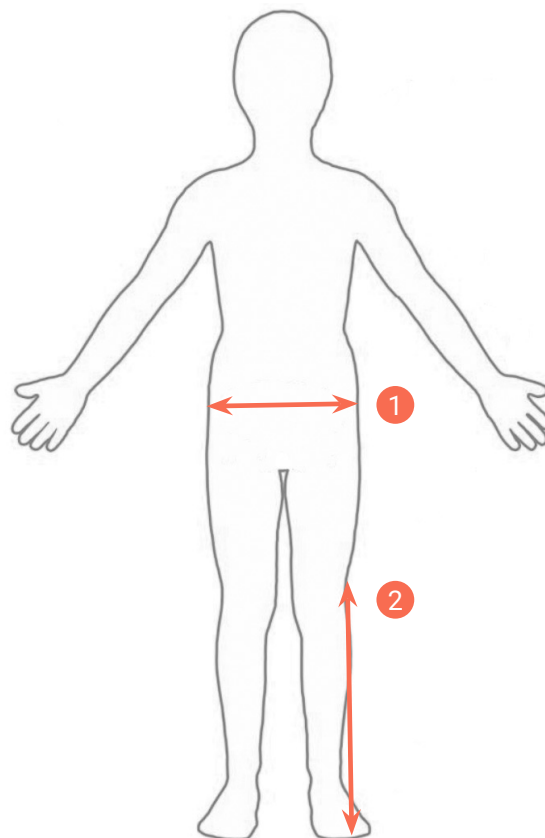


PACJENT

Imię i Nazwisko

POMIARY

1	Pomiar 1		cm
2	Pomiar 2 wysokość siedziska <i>mierzymy odległość od podstawy buta do środka kolana</i>		cm



POZIOM FUNKCJONOWANIA

specjalne potrzeby w zależności od kontroli głowy, kontroli górnej części ciała, przykurcze, ortezy, różne długości kończyn dolnych, skolioza, asymetria itp.

Imię i Nazwisko

SHOE CLIP

	LEWA STRONA	PRAWA STRONA
Pozycja podstawy stopy na szynie		
Pozycja boczna podstawy stopy		
wysokość peloty kolanowej		

	TAK	NIE
Przykurcz zgięciowy stawu kolanowego		

SIEDZISKO

Wysokość siedziska	
Głębokość siedziska	

STABILIZACJA MIEDNICY

<input type="checkbox"/> Size 17 - 27 cm <input type="checkbox"/> Size 27 - 38 cm	LEWA STRONA	PRAWA STRONA
Wysokość		
Szerokość		

STABILIZACJA KLAT. PIERS.

	LEWA STRONA	PRAWA STRONA
Wysokość		
Szerokość		

KONTROLA SPASTYKI

SKALA 1-6:

KOMENTARZE

UWAGA

Innowalk Pro powinien być pod stałą kontrolą osoby przeszkolonej.