

DİRSEK ÜSTÜ KOL PROTEZİ — ÖLÇÜ ve DEĞERLENDİRME FORMU

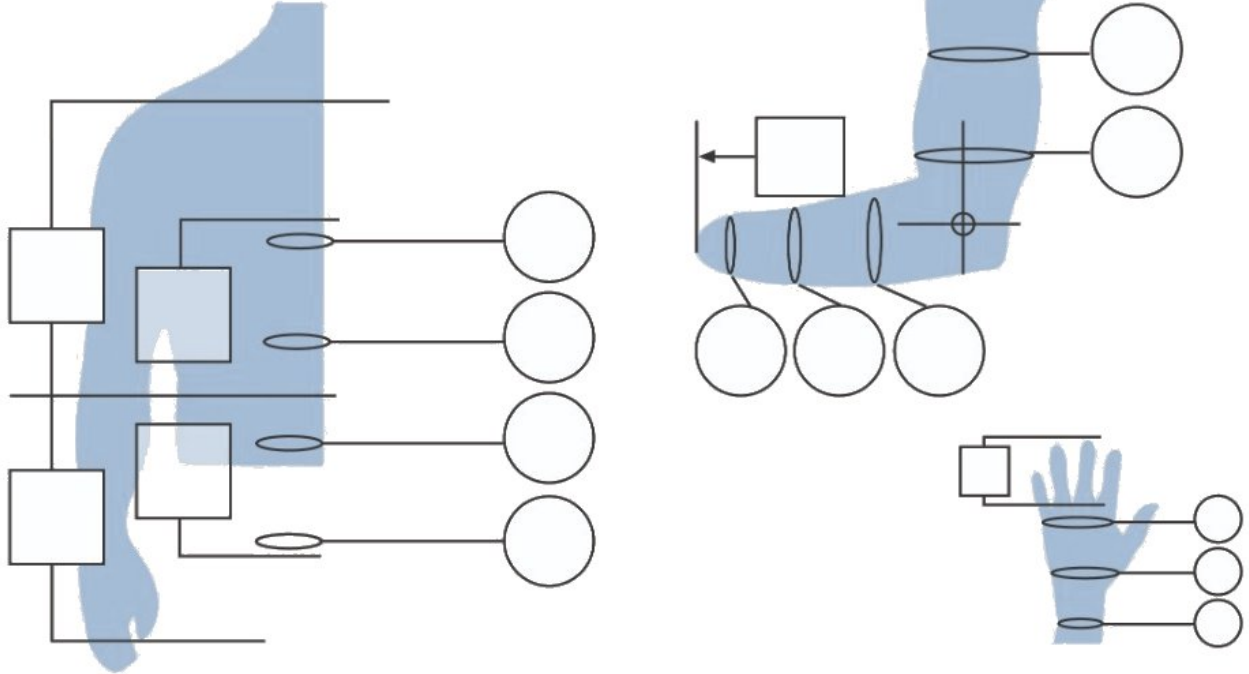


HASTA ve KLİNİK BİLGİLERİ

Adı, Soyadı		Dosya No	
Doğum T. / Yaş		Cinsiyet	☐ Kadın ☐ Erkek
Telefon		Tarih	
Amputasyon Tarafı	☐ Sağ ☐ Sol ☐ Bilateral	Amputasyon Tarihi	
Amputasyon Sebebi			
Dominant El	☐ Sağ ☐ Sol	Güdük Uzunluğu	
Güdük Özellikleri			
Dirsek ROM (fleks./ekst.)		Pronasyon / Supinasyon	
Soket Tipi		Suspansiyon Şekli	
Terminal Cihaz (El)		El Ölçüsü (sağlam el)	
Ten Uyumu / Cilt Tonu		Kozmetik Eldiven	☐ Var ☐ Yok
Ölçü Teknisyeni			

PROTEZ SİSTEMİ

☐ Pasif sistem ☐ Modüler sistem ☐ Miyoelektrik sistem ☐ Biyonik sistem



ÖZEL TALİMATLAR