

MÅTTSCHEMA

Made for Movement ansvarig: _____



INNOWALK

NF-WALKER

SJUKGYMNAST

Sjukgymnast	
Telefon	

Epost	
Arbetsordernummer	

MÅTT

DATUM FÖR MÄTNING

VÄNSTER


1	Mått 1 Fotsula - Centrum knä		cm
2	Mått 2 Fotsula - Trochanter major		cm
3	Mått 3 Fotsula - Armhåla		cm

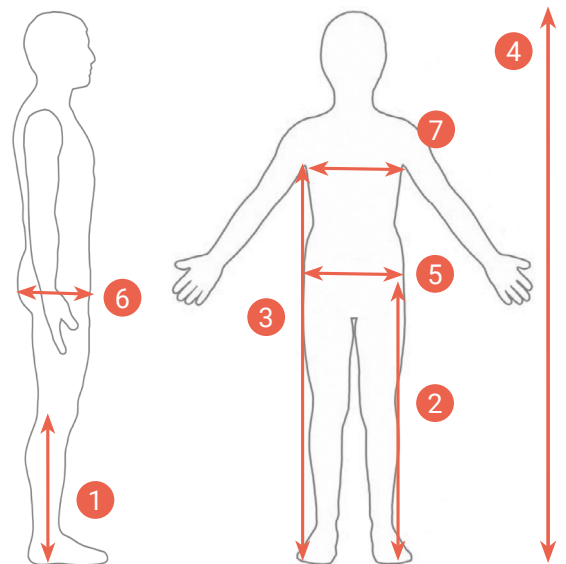
HÖGER

1	Mått 1 Fotsula - Centrum knä		cm
2	Mått 2 Fotsula - Trochanter major		cm
3	Mått 3 Fotsula - Armhåla		cm

4	Mått 4 Längd		cm
5	Mått 5 Höftbredd		cm
6	Mått 6 Bäcken djup		cm
7	Mått 7 Omkrets bröst		cm

		kg
---	--	----

	Fotens längd (cm)	
	Ortosens längd (cm)	



Annan information (benlängdskillnad, skolios, korsett, fotortoser etc.)