

# Таблица измерения пациента для изготовления реабилитационного тренажера ЭкзоБот



**ЭКЗО-ТЕХНОЛОГИИ**  
СВЕРХСПОСОБНОСТИ ДЛЯ ОСОБЕННЫХ

<b>Замеры произвел:</b>
Организация:
Ф.И.О.:
Должность:
Адрес:
Телефон:
E-mail:
Дата замеров:
Примечание:

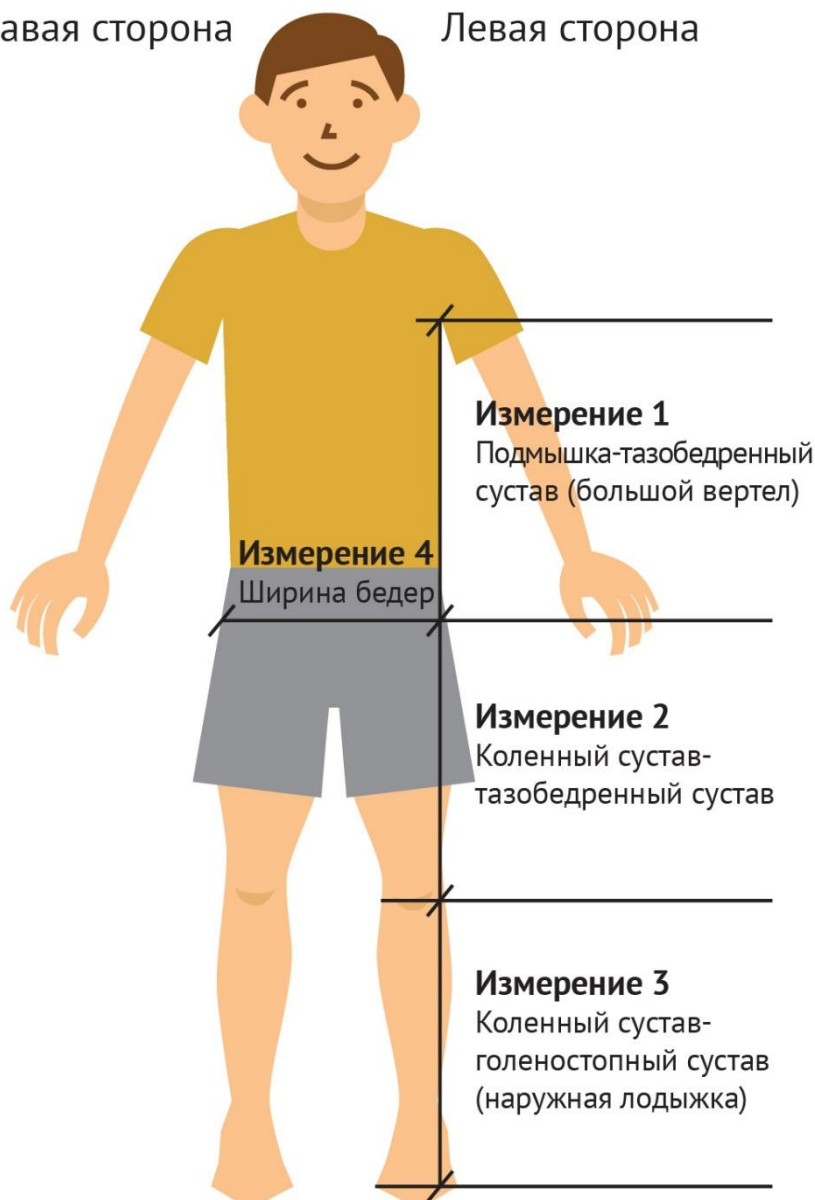
<b>Пациент:</b>
Ф.И.О.:
Диагноз:
Адрес проживания:
Телефон:
E-mail:
Контактное лицо:
Рост:
Вес:
Размер обуви:

	Правая сторона	Левая сторона
Измерение 1		
Измерение 2		
Измерение 3		
Измерение 4		

**\*размеры укажите в см.**

Правая сторона

Левая сторона



#### Вопросы о диагнозе:

1. Наличие у пациента укорочения конечности. Пожалуйста опишите (лев. / прав., величина, причина)?
2. Наличие контрактур ( да / нет )
3. Наличие рекурвации (переразгибания) в коленном суставе ( лев. / прав. )
4. Наличие вальгусной деформации (приведения) в коленном суставе ( да / нет )
5. Необходимость включить в поставку подголовник (опора для головы) ( да / нет )
6. Необходимость включить в поставку боковых ручек-упоров ( да / нет )
7. Необходимость включить в поставку столик ( да / нет )

**\*выделите или подчеркните нужный вариант.**