



MJERENJE DUŽINE EXTREMITETA

Prezime i ime _____ br. protokola _____
 Dijagnoza _____

Desni extr.	Početak terapije	Kraj Terapije	Mjesto mjerenja	Početak terapije	Kraj Terapije	Lijevi extr.
Datum mjer.						Datum mjer.
	Vrijednosti			Vrijednosti		
NOGA			Od vrha spinae iliace ant. sup. do medialnog malleolusa			NOGA
			Od umbilicusa do medialnog malleolusa			
NATKOLJENICA			Od trochantera majora do gornjeg ruba patellae			NATKOLJENICA
POTKOLJENICA			Od gornjeg ruba patele do lateralnog malleolusa			POTKOLJENICA
RUKA			Od vrha olecranonu do processusa styloideusa radii			RUKA
NADLAKTICA			Od vrha acromiona do vrha olecranonu			NADLAKTICA
PODLAKTICA			Od vrha olecranonu do processusa styloideusa radii			PODLAKTICA
FALANGE			Od proximalne linije zgloba do distalne linije zgloba			FALANGE
KIČMA			Od protuberantiae occipitalis externa do processusa spinosusa V lumbalnog pršljena			KIČMA

Mjerenje izvršili:

1. _____ datum _____
2. _____ datum _____