



## MJERENJE OBIMA 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		
<b>NATKOLJENICA</b>			na _____ cm od vrha patele			<b>NATKOLJENICA</b>
			na _____ cm od vrha patele			
			na _____ cm od vrha patele			
<b>KOLJENO</b>			obim preko patele			<b>KOLJENO</b>
<b>POTKOLJENICA</b>			na _____ cm od vrha patele			<b>POTKOLJENICA</b>
			na _____ cm od vrha patele			
<b>STOPALO</b>			Obim preko malleolusa			<b>STOPALO</b>
			Obim preko dorsuma			
<b>NADLAKTICA</b>			na _____ cm od acromiona			<b>NADLAKTICA</b>
			na _____ cm od acromiona			
<b>LAKAT</b>			Obim preko olecranona			<b>LAKAT</b>
<b>PODLAKTICA</b>			na _____ cm od olecranona			<b>PODLAKTICA</b>
			na _____ cm od olecranona			
<b>ŠAKA</b>			Preko radiocarp. zgl.			<b>ŠAKA</b>
			Preko radiocarp. zgl.			

Mjerenje izvršili:

1. \_\_\_\_\_ datum \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ datum \_\_\_\_\_