

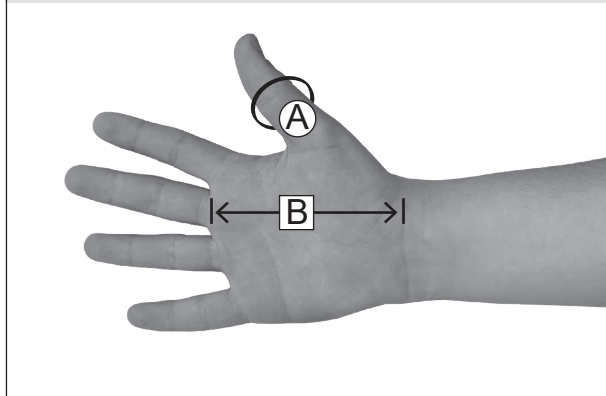


מוסד:		תאריך:
שם מטפל:		שם הפציינט:
טלפון:	טלפון:	גיל:

סד אגודל

סד כף יד קצר

לפתיחת WEB בלבד (פיסוק האגודל)



ימין שמאל

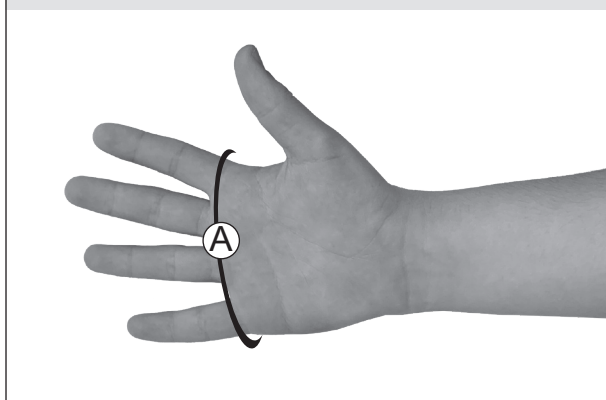
A- היקף בסיס האגודל _____

B- מרחק שורש כף היד לבסיס האצבע השלישית _____

- צבע: כחול טורקיז כהה ירוק סגול
- שחור אדום בורדו ניבי אפור

סד כף יד ארוך

לפתיחת WEB + תמיכת שורש כף יד (פיסוק האגודל)



ימין שמאל

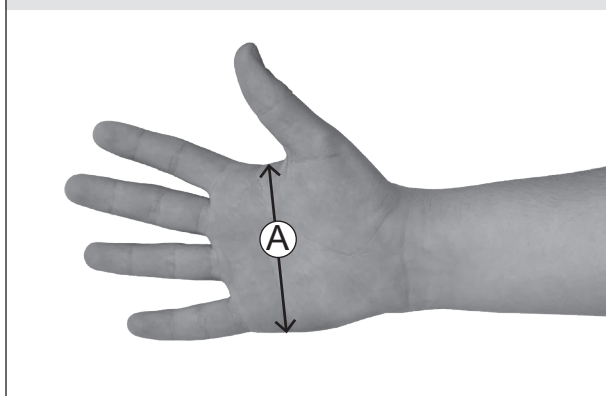
A- היקף MTC 2-5 _____

מניעת Flex/Ext (כיפוף) בעזרת חיזוק מתכתי קשיח

- צבע: כחול טורקיז כהה ירוק סגול
- שחור אדום בורדו ניבי אפור

סד גריאטרי

סד מנוחה



ימין שמאל

A- רוחב כף היד _____