

Wyniki badania lekarskiego

DANE POSZKODOWANEGO:

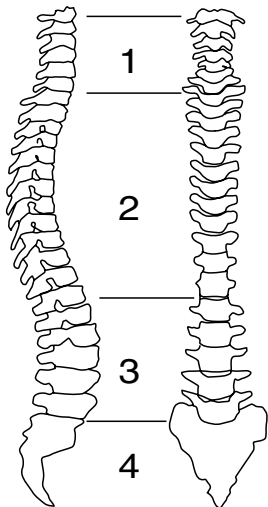
NAZWISKO												IMIĘ											
ULICA												NR DOMU				NR MIESZK.				KOD POCZTOWY			
MIEJSCOWOŚĆ								NUMER PESEL								SERIA I NUMER DOK. TOŻSAMOŚCI							
NAZWA WYKONYWANEGO ZAWODU																							

BADANIE OPISOWE

1. DATA I GODZINA WYPADKU	MIEJSCE WYPADKU:
2. CZY ZDARZENIE NOSI CECHY NW?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> (UZASADNIJ)
3. NAZWY I ADRESY ZAKŁADÓW LECZNICZYCH, KTÓRE LECZYŁY I REHABILITOWAŁY POSZKODOWANEGO	
4. CZY ZAKOŃCZONO LECZENIE I REHABILITACJĘ? PROSZĘ PODAĆ DATY	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> (DLACZEGO?)
5. CZY OD DATY NW DO DATY BADANIA ORZECZNICZEGO MINĘŁY 3 MIESIĄCE?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> (NALEŻY UZASADNIĆ WCZEŚNIEJSZY TERMIN BADANIA)
6. DATA PRZEWIDYWANEGO ZAKOŃCZENIA LECZENIA (DOTYCZY ORZECZENIA WSTĘPNEGO)	
7. OPIS NNW POWSTAŁYCH BEZPOŚREDNIO PO URAZIE (ROZPOZNANIE)	
8. CZY WW NNW MOGĘŁY POWSTAĆ W OKOLICZNOŚCIACH OPISANYCH W ZGŁOSZENIU NW?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> (DLACZEGO?)
9. CZY ISTNIEJE ZBIEŻNOŚĆ FAKTÓW MIĘDZY WERSJĄ POSZKODOWANEGO A INFORMACJAMI Z DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> (OPIS ROZBIEŻNOŚCI?)
10. CZY DIAGNOSTYKA I LECZENIE NNW BYŁY PODJĘTE BEZPOŚREDNIO PO NW?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> (DLACZEGO?)
11. CZY NNW JEST OPISANE W DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ JAKO POURAZOWE (ICD-10 GR.S, T, V, W, X, Y)?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> (KOMENTARZ)

KRĘGI:

- 1 - szyjne 2 - piersiowe
3 - lędźwiowe 4 - krzyżowe



KRĘGOSŁUP SZYJNY

prostowanie/zgięcie
odstęp: broda - mostek

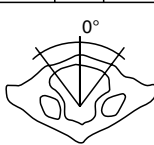
40°	0°	40°
-----	----	-----



..... cm

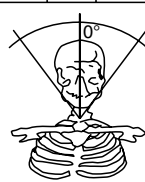
rotacja
w prawo w lewo

60°	0°	60°
-----	----	-----



nachylenie boczne
w prawo w lewo

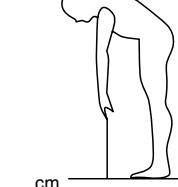
40°	0°	40°
-----	----	-----



KRĘGOSŁUP PIERSIOWY I LĘDŹWIOWO-KRZYŻOWY

nachylenie boczne
odstęp palców od podłoża

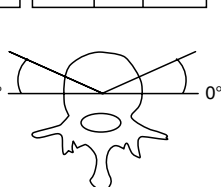
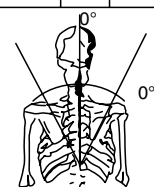
30°	0°	30°
-----	----	-----



..... cm

rotacja
w prawo w lewo

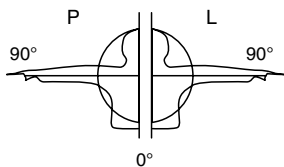
50°	0°	50°
-----	----	-----



STAW BARKOWY

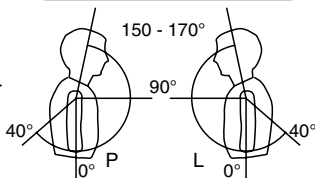
odwiedzenie przywiedzenie

180°	0°	20° - 40°
------	----	-----------



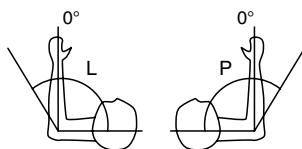
zgięcie prostowanie

150° - 170°	0°	40°
-------------	----	-----



rotacja
wewnętrzna zewnętrzna

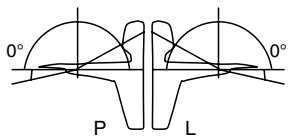
95°	0°	40° - 60°
-----	----	-----------



STAW ŁOKCIOWY

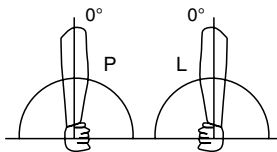
zgięcie prostowanie

150°	0°	10°
------	----	-----



supinacja pronacja

80° - 90°	0°	80° - 90°
-----------	----	-----------

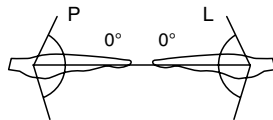


STAW NADGARSTKOWY

zgięcie

dłoniowe grzbietowe

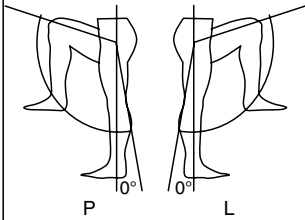
35° - 60°	0°	50° - 60°
-----------	----	-----------



STAW BIODROWY

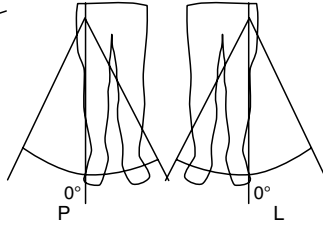
zgięcie / prostowanie

130°	0°	10°
------	----	-----



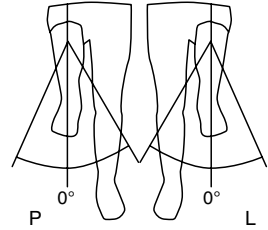
odwiedzenie / przywiedzenie

30° - 45°	0°	20° - 30°
-----------	----	-----------



rotacja
wewnętrzna / zewnętrzna

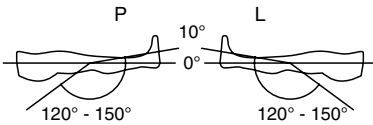
40° - 50°	0°	30° - 45°
-----------	----	-----------



STAW KOLANOWY

zgięcie / prostowanie

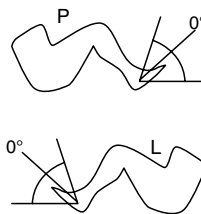
120° - 150°	0°	10°
-------------	----	-----



STAW SKOKOWY

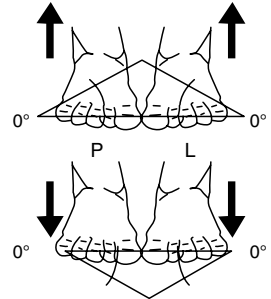
zgięcie
grzbietowe / podeszwowe

20° - 30°	0°	40° - 50°
-----------	----	-----------

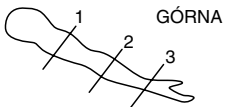


supinacja / pronacja

60°	0°	30°
-----	----	-----

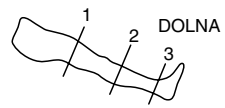


OBWODY KOŃCZYN w cm



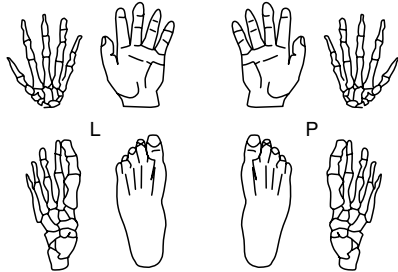
GÓRNA

	P	L
1		
2		
3		



DOLNA

	P	L
1		
2		
3		



OPIS BADANIA: