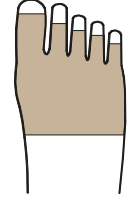


KOMPRESYON AYAK ÖLÇÜ FORMU

HASTA BİLGİLERİ

Adı Soyadı		Cinsiyeti	Erkek	Kadın
Yaşı		Boy		Kilosu
Klinik Adı		Hastalığı		
Doktor Adı		Lenfödem	Yanık	



GİYSİ BİLGİLERİ

Basınç Değeri		CCL1		CCL2		CCL3	
Renk	Ten	Siyah	Sarı	Mor	Kırmızı	Lacivert	

SOL

A
A1
a1
B
Y
m
a
y
k

1	2	3	4	5
Z	Z	Z	Z	Z
X	X	X	X	X

SAĞ

A
A1
a1
B
Y
m
a
y
k

1	2	3	4	5
Z	Z	Z	Z	Z
X	X	X	X	X

