

KARAKTERISTIKA AMPUTIRANOG PATRLJKA**PREZIME I IME OSOBE:** _____**Evidencioni broj:** _____**Dg:** _____**Pregled evidentirao:** _____

Datum						
RANA	Sanirana	+10				
	Nesanirana	-5				
	Inficirana	-10				
EDEM	Nema	+10				
	Minimalan	+5				
	Značajan	-5				
OŽILJAK	Slobodan	+10				
	Malo fiksiran	-5				
	Puno fiksiran	-10				
KOŽA	Osetljiva	+6				
	Neosetljiva	-6				
	Insuficijentan osećaj	-6				
DUŽINA	Pogodna	+10				
	Prihvatljiva	+5				
	Neprihvatljiva	-10				
OBLIK	Konusan/Cilindričan	+6				
	Bulbozan	-6				
BOL	Nema	+10				
	Srednje jak	+5				
	Jak	-10				
KONTRAKTURA PROKSIMALNOG ZGLOBA	Nema	+10				
	Ima < od 20st.	+5				
	Ima > od 20st.	-20				
VRH KOSTI	Zadovoljavajući	+10				
	Prihvatljiv	+5				
	Neprihvatljiv	-10				
	Prominira vrh kosti	-20				
PSEĆE UŠI	Nema	+6				
	Minimalne	0				
	Značajne	-6				
VIŠAK TKIVA	Nema	+6				
	Minimalan	+3				
	Značajan	-6				
DODATNI OŽILJCI	Nema	+6				
	Ima	-6				
DRUGO						
UKUPAN ZBIR						