

MTT-AHB

Stationär: ☐ TRENA: ☐ TopFit: ☐ Start:

Vor-, Familienname:

Alter:

Ziel:

Diagnose:

Derzeitiger Beruf:

Therapeut:	Datum Training⇒								
	Geräte ↓	Satz x Wdh. Widerstand	Satz x Wdh. Widerstand	Satz x Wdh. Widerstand	Satz x Wdh. Widerstand	Satz x Wdh. Widerstand	Satz x Wdh. Widerstand	Satz x Wdh. Widerstand	Satz x Wdh. Widerstand
Geräte Nr. 9	Seilzug Übung: Griffhöhe: _____ Hilfsmittel: _____								
Geräte Nr. 9	Seilzug Übung: Griffhöhe: _____ Hilfsmittel: _____								
Geräte Nr. 1	Funktionsstemma Re / Li / Beidb. Fußhöhe _____ Schlittenpos. _____ Lehnenneigung _____								
Geräte Nr.	Posturomed Bremsen: 2 ☐ 1 ☐ 0 ☐ Hilfsmittel: _____								
Geräte Nr. 6	Latzug Griffhöhe: _____ Stehend ☐ Sitzend ☐								

Geräte Nr. 3	Brust-, Rudertrainer Sitzhöhe:____ Fußstange:_____	St:							
		B:							
Geräte Nr.	Gerät: Sitzhöhe: _____ Fußstange: _____ AP: _____ EP: _____								
	Übung: Hilfsmittel:_____								
	Übung: Hilfsmittel:_____								
	Übung: Hilfsmittel:_____								
Geräte Nr. 10	Kinesis Übung: Griff: vorne ☐ oben ☐ unten ☐ Hinweis:_____								