

## bilan membre inférieur

Nom / Prénom

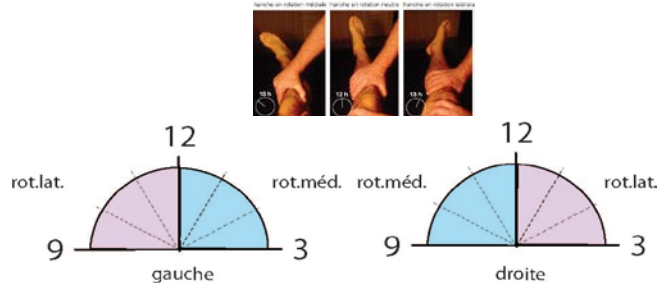
Date de naissance / /

Date de la blessure / /

Premier examen / /

### rotations coxo-fémorales

#### Coxo fémorale gauche genou en extension



Rotation latérale ....., sup .....

Rotation médiale ....., sup .....

#### coxo fémorale 90° genou en flexion 90°

d = distance EIAS posé du talon

d = .... cm gauche

d = ..... cm droite



Rotation latérale ....., sup .....

#### rotation genou retour en rotation médiale



rotat. médiale genou ..... sup .....

#### mobilité subtalaire



mobilité D ,,,G

mobilité D ,,,G

#### appui proprioceptif



VFL

VRM

VFL + stable ...../.....

VRM + stable .../.....

#### Extensibilités musculaires

##### chaîne antérieure



Droite

antéverse	soulève

Gauche

antéverse	soulève

##### chaîne latérale



TFL plus tendu ..... / .....

commentaires