

a s d f 第 8 次 动 作 姿 势 评 估 报 告 表

患者信息

病历号 姓名 性别 年龄 身高 体重 临床诊断 主治医生 123123 asdf 男 11岁 123 CM 123 KG 213 胡奔

评估状况

评估得分 评估时长 评估等级 通过率 准确率 评估时间

22.00 分

0秒

D 级

20.00%

34.00%

20200710 11:17:00

调查问卷

1. 通过训练对您的治疗及平衡能力提高有无帮助? A. 帮助大 B. 帮助较大 C. 帮助不大

2. 本次评估难度和方法对您的适宜性如何? A. 适合 B. 较适合 C. 不适合

3. 对本次评估内容满意度? A. 满意 B. 比较满意 C. 不合适

4. 对于评估内容方法的其他建议: __

医生建议

医生签名:

时间: 年月日