

Funktionsbefund nach Dr. Brügger – FSB®

Datum:

Name: Alter:

Beruf / Hobbies / Sport:

Ärztl. Diagnose:

Vorgeschichte des Patienten:

.....

Datum:							Auffälligkeiten / Bewegungsverhalten:
	li	re	li	re	li	re	
RL:							
• M. Pectoralis minor							
NL:							
• kurze Nackenmuskeln							
• ACG							
• SCG							
• M. Levator scapulae							
• M. Latissimus dorsi							
• Pronatoren							
• UA-Flexoren							
• Daumenballen							
VL:							
• Kurze Nackenmuskeln							
• STCG							
• M. subscapularis							
• M. gluteus maximus							
• Bauchmuskeln							
• M. pectineus							
• M. tibialis posterior							
• Zehenflexoren							
Hüfte:							
• Extension							
• Innenrotation							
• Flexion							
• Abduktion							
• Außenrotation							
• Adduktion							
Funktioneller Beinlängentest:							

Dokumentation des Behandlungsverlaufs

Beh.	Datum	Behandlung	Ergebnis
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			