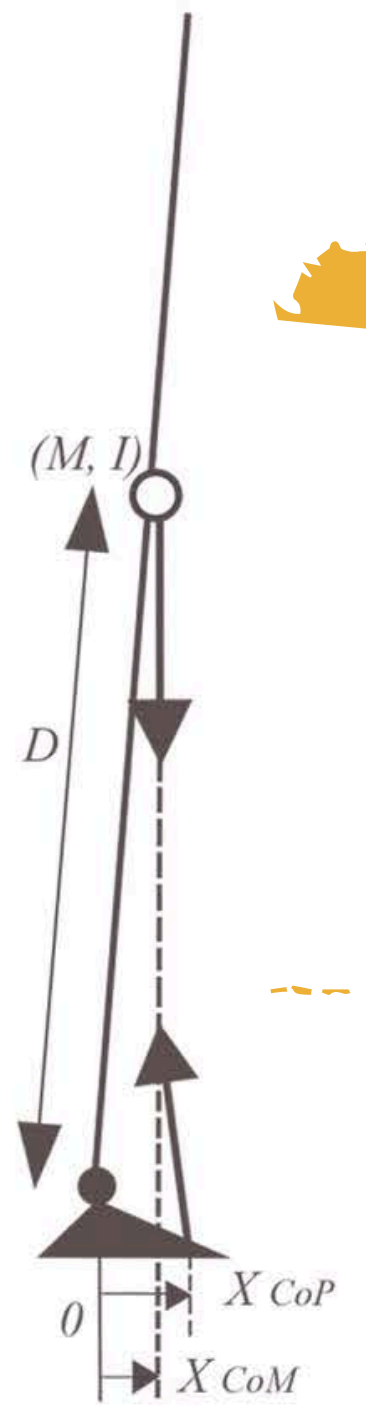


OrthoTP[®]

POSTURAL

MICROLAB
Angelo Vamella



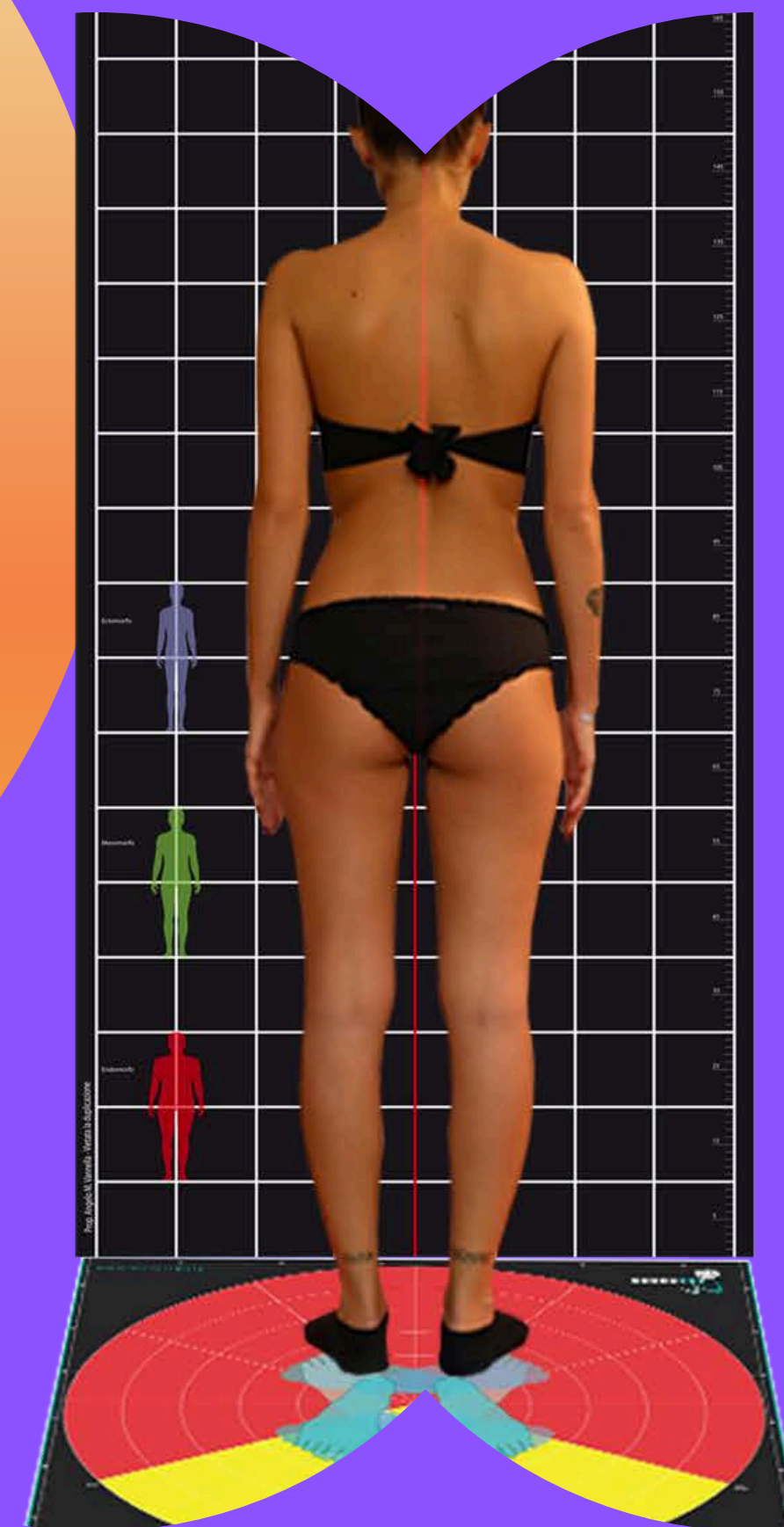
OrthoTP

La nostra
soluzione

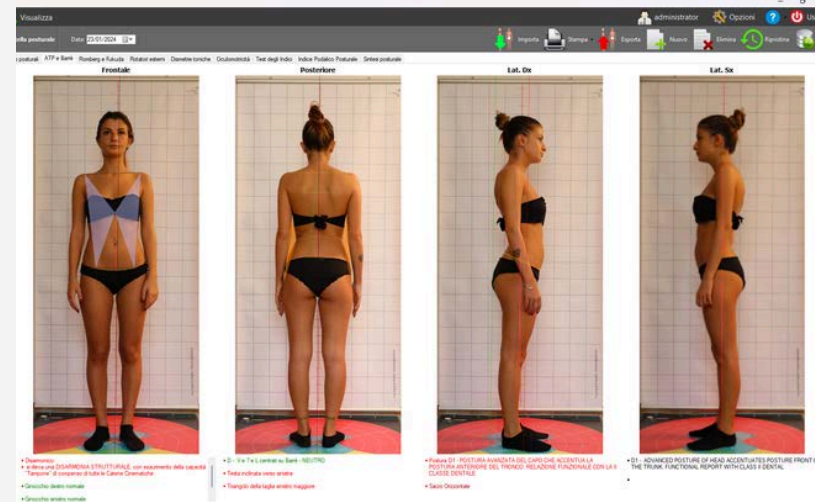




La cartella va ben oltre i classici programmi di valutazione posturale che si limitano ad oggettivare la postura statica del paziente con la verticale di Barrè. Infatti, OrthoTP-Postural è stato arricchito di tutti i test base, per una completa valutazione dei riflessi posturali, partendo dall'analisi fotografica nei tre piani dello spazio e proseguendo con le valutazioni su base prognostica e terminando con l'interrogazione delle risposte a livello d'organo. La cartella è indispensabile al clinico per la compilazione dei dati della visita consentendo la sintesi del bilancio posturale in cui vengono evidenziate le capacità tampone del sistema e le indicazioni di rimodulazione.

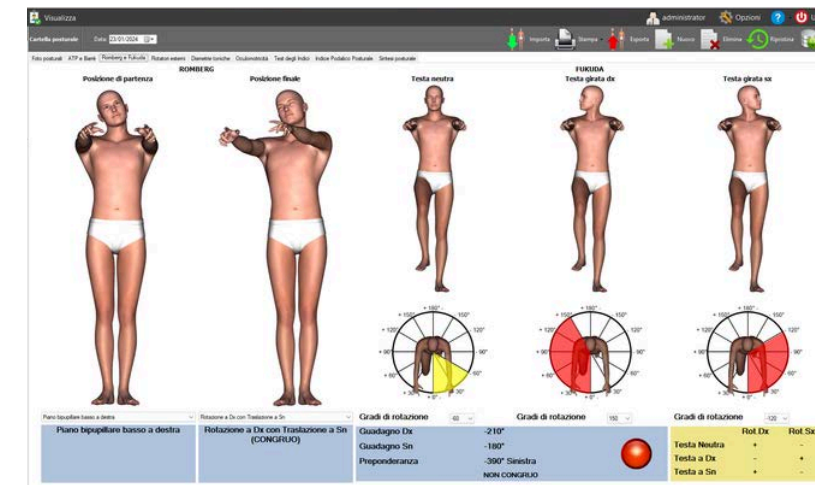


I moduli posturali



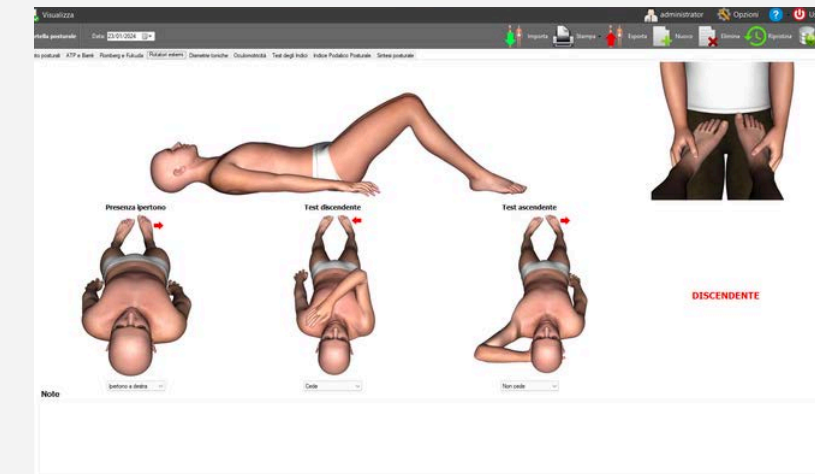
Analisi foto posturali

Frontale: Valutazione l'Armonia del Tono Posturale;
Posteriore: Valutazione di Barrè e di altri elementi come i triangoli della taglia, la posizione dei reperi superiori e inferiori per l'analisi dell'attrattore di AREA.
Laterale destra e sinistra: Valutazione di Barrè Laterale che correla appoggio podalico alla postura e per determinare la posizione del piano scapolare



Test di Romberg e Fukuda

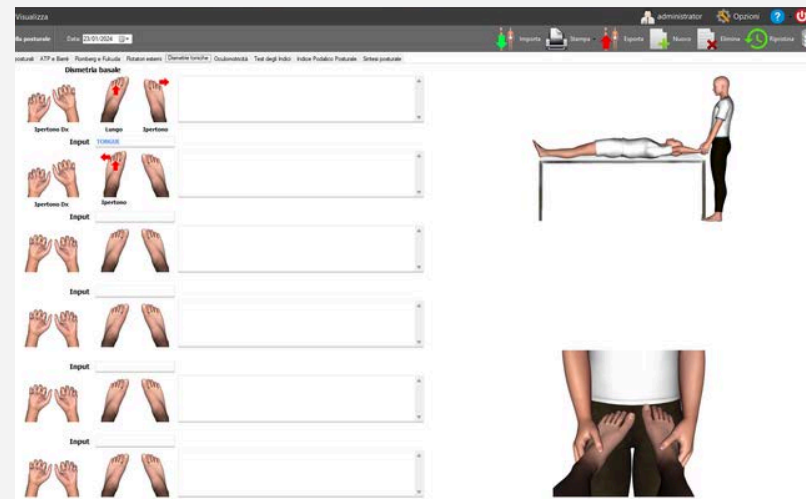
I Test di Romberg e Fukuda sono le prime due valutazioni proposte nella sequenza dei test clinici.
L'oggettivazione grafica dei test aiuta il clinico nella valutazione dello stato posturale del paziente grazie all'immediatezza delle informazioni fornite



Test dei rotatori esterni

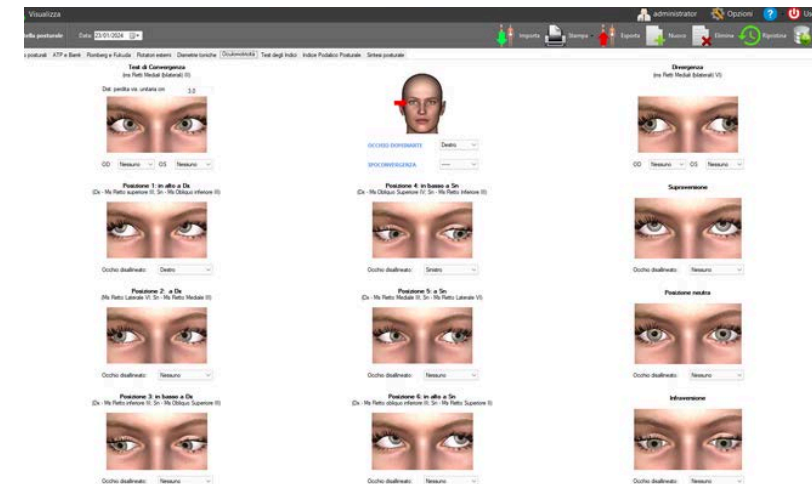
Questo test si utilizza per valutare il tono dei muscoli Rotatori Esterni degli arti inferiori per la ricerca causale di tipo ascendente, discendente o misto usando come riferimento l'arto in ipertono

I moduli posturali



Test delle dismetrie

L'oggettivazione delle dismetrie, parte dalla registrazione della situazione basale e via via della valutazione del paziente con diversi input scelti dal clinico. Accanto ad ogni test troviamo un ampio campo note libere



Oculomotricità

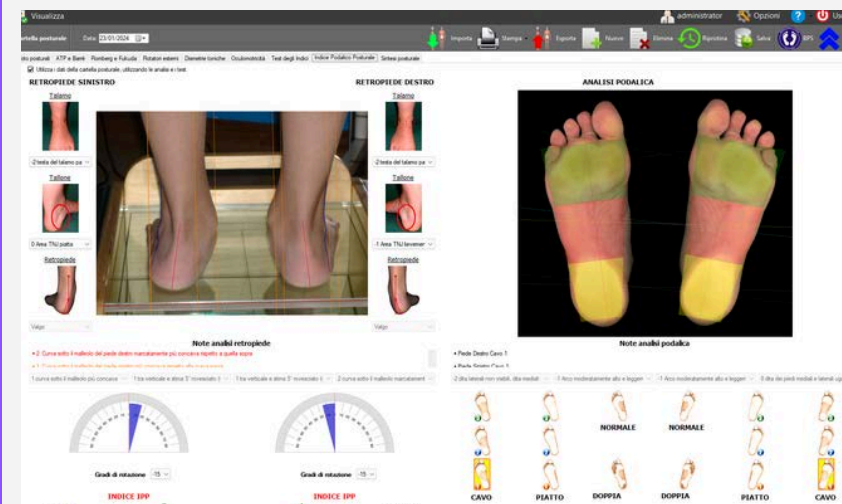
In questa sezione vengono registrati tutti i dati relativi al test dell'oculomotricità nelle 6 posizioni diagnostiche, nonché, l'oggettivazione dell'occhio dominante.



Test degli indici

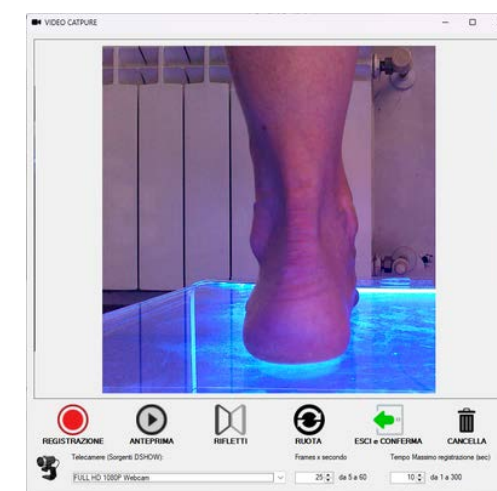
Il test degli indici è un test neuro-fisiologico, si utilizza come riferimento di partenza il tono dell'arto sup. destro (più lungo o corto) detto test di base poi si procede "interrogando" i distretti corporei. Tutto questo è facilitato da un protocollo grafico ed un aiuto per la selezione della risposta proposta dal software.

I moduli posturali



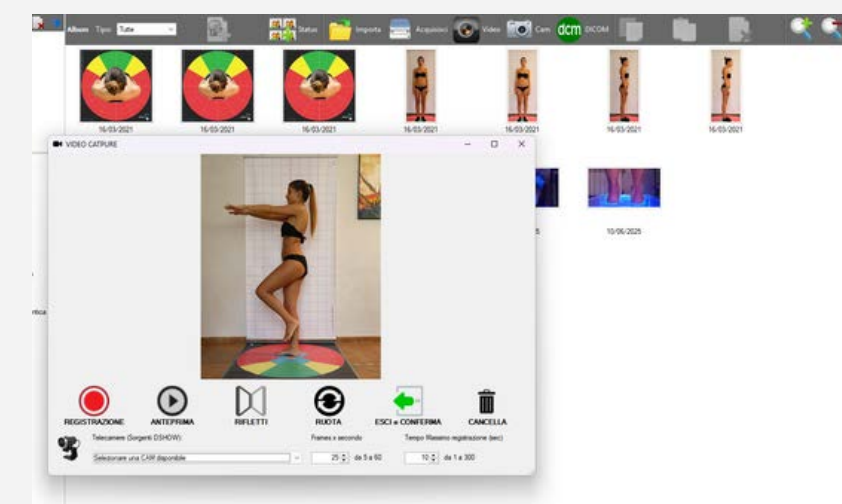
Valutazione del Piede

Viene effettuata l'analisi dell'appoggio podalico e del retropiede secondo il metodo dell'Indice Podalico Posturale (IPP) validato internazionalmente con generazione della sintesi diagnostica e del Podogramma digitale



Acquisizione video del retropiede

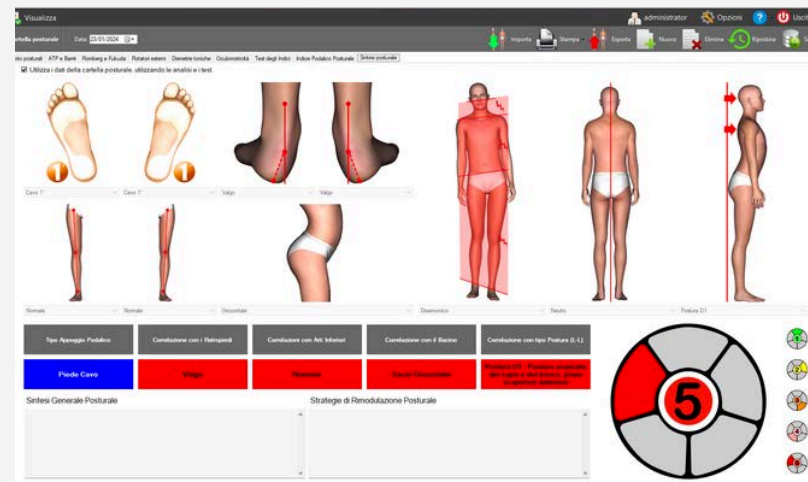
Oltre all'acquisizione bipodolica del retropiede, OrthoTP offre la possibilità di acquisire il video per la valutazione della stabilità dei singoli retropiedi.



Acquisizione video generici

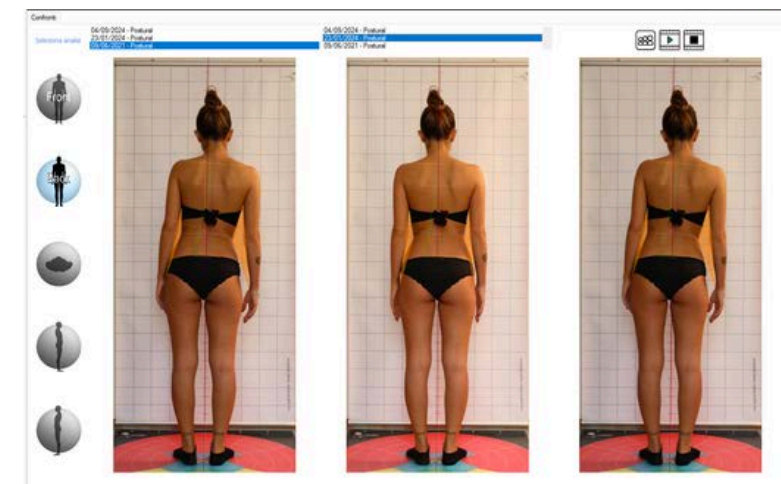
Acquisizione e memorizzazione di video del paziente direttamente dalla cartella delle immagini, per la valutazione di atteggiamenti posturali o movimenti particolari

I moduli posturali



Sintesi e correlazioni

In questa sezione viene riportata una sintesi delle valutazioni eseguite e relazionata all'appoggio podalico con indicazione della capacità tampone del sistema.




Confronti fotografici

La sezione confronti permette di visualizzare un confronto tra le varie analisi fotografiche nelle quattro proiezioni, generando un filmato che mostra il cambiamento posturale del paziente


OrthoTP

Report


Seleziona stampa




Podogramma




Cartella della visita posturale




Cartella della visita posturale con sintesi finale



Progetto solette



Sintesi analisi posturale Compatto



Sintesi analisi posturale completo

OK Annulla




Google Analytics

Cartella Posturale Completa

Microlab
Via Pierino Colombo, 3 20871 Vimercate MB
Tel.0396080924 e-mail/web: segreteria@avmicrolab.it


Maria Bianchi - nata il 5/6/1986

Valutazione posturale fotografica




Neutro
si riscontra parrallelismo tra tutte le Unità Funzionali

Ginocchio destro normale
Ginocchio sinistro normale



D - V e 7 e L centrati su Barrè - NEUTRO
Triangolo della taglia sinistro maggiore



Postura D1 - POSTURA AVANZATA DEL CAPO CHE ACCENTUA LA POSTURA ANTERIORE DEL TRONCO: RELAZIONE FUNZIONALE CON LA II CLASSE DENTALE

Sacro Orizzontale

Postura D1 - POSTURA AVANZATA DEL CAPO CHE ACCENTUA LA POSTURA ANTERIORE DEL TRONCO: RELAZIONE FUNZIONALE CON LA II CLASSE DENTALE

Sacro Orizzontale



OrthoTP® by Microlab di A. Vannella - Vimercate (MB) ITALY 1/9

Microlab
Via Pierino Colombo, 3 20871 Vimercate MB
Tel.0396080924 e-mail/web: segreteria@avmicrolab.it

Maria Bianchi - nata il 5/6/1986

Test di Fukuda

Testa neutra Testa girata a destra Testa girata a sinistra


Gradi di rotazione: -60 Gradi di rotazione: 30 Gradi di rotazione: -45

Guadagno destro: -90 Guadagno sinistro: -105

Preponderanza: -195°

Romberg Posturale

Posizione iniziale Posizione finale



Linea Bipupillare inclinata a sinistra Rotazione a destra con traslazione a sinistra: Non congruo

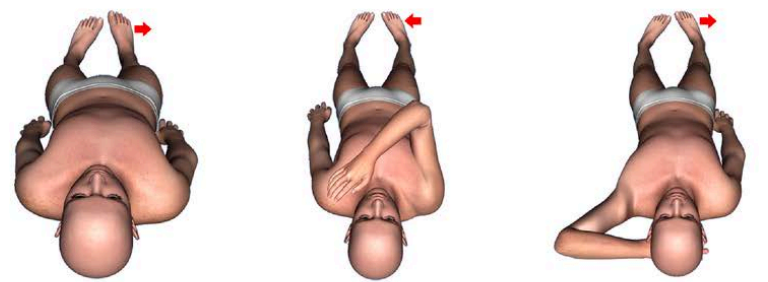
OrthoTP® by Microlab di A. Vannella - Vimercate (MB) ITALY 2/9

Microlab
Via Pierino Colombo, 3 20871 Vimercate MB
Tel.0396080924 e-mail/web: segreteria@avmicrolab.it

Maria Bianchi - nata il 5/6/1986

Test Rotatori esterni

Test Base Test Discendente Test Ascendente



Ipertono a destra Cede Non cede

DISCENDENTE

NOTE:

OrthoTP® by Microlab di A. Vannella - Vimercate (MB) ITALY 3/9

Maria Bianchi - nata il 5/6/1986

Test delle dismetrie



Maria Bianchi - nata il 5/6/1986

Test degli indici



Arto di riferimento destro avanzato

Interrogazione	Risposta	Risultato
Appoggio monopodalic alternato	Non varia	Il test base non è cambiato
Rotazione del capo alternato	Non varia	nessuna variazione in entrambe le posizioni della testa, esiste un problema al rachide cervicale (C0-C1-C2-C3), di muscolatura del collo e/o del cingolo superiore
Inclinazione del capo	Varia in entrambi i casi	Il test base è cambiato, si rileva un problema della muscolatura anteriore, posteriore del collo e/o del cingolo superiore
Estensione del capo	Il test Varia	Test Positivo - il test base è cambiato, si rileva un problema di rachide cervicale basso (C3-C7) di muscolatura del collo
Flessione del capo	Il test Varia	Test Positivo - il test base è cambiato, si rileva un problema di rachide cervicale basso (C3-C7) di muscolatura del collo
Deviazione degli occhi alternata	Arretramento omolaterale con occhi deviat a sinistra	Il test base non è cambiato in senso fisiologico (arretram. controlat.) si rileva un problema di oculomotricità
Apertura della bocca	Il test Varia	Test Positivo - il test base è cambiato, possibili problemi dell'ATM, ai muscoli dell'apertura, osso ioide o catena muscolare della deglutizione
Occlusione leggera	Il test Varia	Test Positivo - il test base è cambiato, possibili problemi di intercuspide dentale
Occlusione serrata	Il test Varia	Test Positivo - il test base è cambiato, possibili problemi ai muscoli della chiusura, problemi cranio-sacrali (craniali)
Lingua fuori alternata dx e sn e in avanti	Varia in tutti i casi	Il test base è cambiato, si rilevano problemi nei seguenti distretti: osso ioide, catena muscolare della deglutizione, funzioni stomatognatiche (fonazione, masticazione, respirazione)

Maria Bianchi - nata il 5/6/1986

Oculomotricità

Test di convergenza Occhio dominante Divergenza

Distanza perdita di visione: 3.0
OD: // OS: // Destro OD: // OS: //

Posiz.1: in alto a destra Posiz.4: in basso a sinistra Supraversione

Occhio disallineato: Destro Occhio disallineato: Destro Occhio disallineato: Nessuno

Posizione 2: a destra Posizione 5: a sinistra Posizione neutra

Occhio disallineato: Nessuno Occhio disallineato: Nessuno Occhio disallineato: Nessuno

Posiz.3: in basso a destra Posiz.6: in alto a sinistra Infraversione

Occhio disallineato: Nessuno Occhio disallineato: Nessuno Occhio disallineato: Nessuno

Maria Bianchi - nata il 5/6/1986

Retropiede

Piede sinistro

Palpazione talamo



-2 testa del talamo palpabile sul lato laterale non palpabile sul lato mediale

Giunto talonavicolare TNJ



0 Area TNJ piatta

Piano calcaneare



Adduzione/Abduzione avampiede rispetto al retropiede

0 Dita laterali e mediali ugualmente visibili

Retropiede Normale

0 piano verticale

Piede destro

Palpazione talamo



-1 testa del talamo palpabile sul lato laterale leggermente palpabile sul lato mediale

Giunto talonavicolare TNJ



-1 Area TNJ lievemente, ma decisamente concava

Piano calcaneare



Curve sopra i malleoli

1 Curva sotto il malleolo più concava della curva sopra

-1 Curva sotto il malleolo concava e più piatta della curva sopra

0 Dita laterali e mediali ugualmente visibili

Retropiede Normale

0 piano verticale

Appoggio podalico

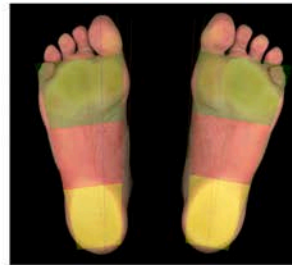
Piede sinistro



Normale
0 Altezza dell'arco normale e concentricamente curva

INDICE IPP: -1 Supinato

Piede destro



Normale
0 Altezza dell'arco normale e concentricamente curva

INDICE IPP: -3 Supinato

Maria Bianchi - nata il 5/6/1986

Sintesi Generale

Dalla valutazione fotografica frontale si riscontra un soggetto Neutro: con parallelismo tra tutte le Unità Funzionali

Dalla valutazione della verticale di Barrè in latero-laterale si riscontra un soggetto con Postura D1 caratterizzato dal piano scapolare anteriore con aumento della lordosi lombare: Postura avanzata del capo che accentua la postura anteriore del tronco in rapporto funzionale con la II classe dentale

Dalla valutazione della verticale di Barrè posteriore si riscontra un soggetto con postura di tipo D Neutro: Vertice della testa, C7 e Sacro centrati su Barrè

Il Test di Romberg evidenzia una rotazione a destra con traslazione a sinistra: Non congruo

Il Test di Fukuda evidenzia una preponderanza di: -195° Problematiche del riflesso nucale

Dal test degli indici si rileva quanto segue:

- nel test di alternanza dell'appoggio podalico il test base non è cambiato non viene rilevato problema a livello di appoggio plantare

- nel movimento di rotazione della testa alternata si riscontra l'assenza di variazione in entrambe le posizioni, ciò implica un possibile problema al rachide cervicale alto (C0-C1-C2-C3), di muscolatura del collo e/o del cingolo superiore

- nel movimento di inclinazione della testa alternata si verifica una variazione in entrambe le posizioni non fisiologico, si rileva un problema della muscolatura anteriore, posteriore del collo e/o del cingolo superiore

- nel movimento di estensione e flessione della testa si riscontra una variazione in entrambi i movimenti: non fisiologico, evidenziando un problema di rachide cervicale medio basso (C3-C7) e/o di muscolatura del collo

- nella deviazione degli occhi alternata si riscontra un arretramento Omolaterale con deviazione a sinistra, probabile problema di oculomotricità

- con l'apertura della bocca si riscontra una variazione che implica possibili problemi dell'ATM, ai muscoli dell'apertura, osso ioide o catena muscolare della deglutizione

- con occlusione leggera si riscontra una variazione che implica possibili problemi di intercuspiazione dentale

- con occlusione serrata si riscontra una variazione che implica possibili problemi ai muscoli della chiusura, problemi cranio-sacrali (craniali)

- con posizione della lingua alternata si riscontra una variazione in tutte le posizioni, possibili problemi nei seguenti distretti: osso ioide, catena muscolare della deglutizione, funzioni stomatognatiche (fonazione, masticazione, respirazione)

Test dei rotatori esterni si evidenzia un cedimento di tono dei rotatori esterni dell'anca destra, indica che il problema è DISCENDENTE e la causa va ricercata al di sopra di C2

Nel report vengono riassunti a mezzo di sintesi generale i principali tests eseguiti sul paziente, per una visione d'insieme più chiara

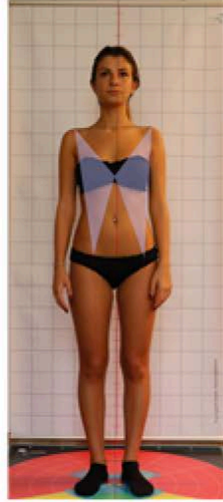
Sintesi Posturale Compatta

Microlab
Via Pierino Colombo, 3 20871 Vimercate MB
Tel.0396080924 e-mail/web: segreteria@avmicrolab.it

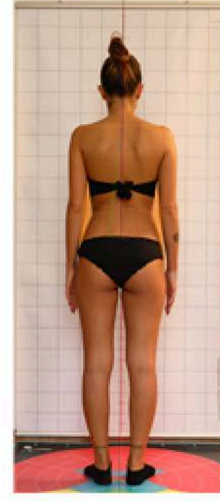
Maria Bianchi
nata il 5/6/1986

Data: 9/4/2024

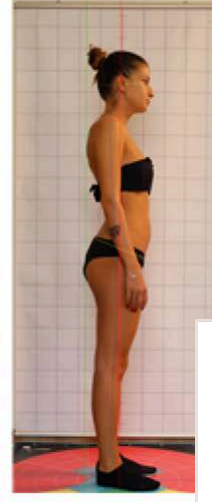
VALUTAZIONE POSTURALE FOTOGRAFICA



Armonico



Neutro



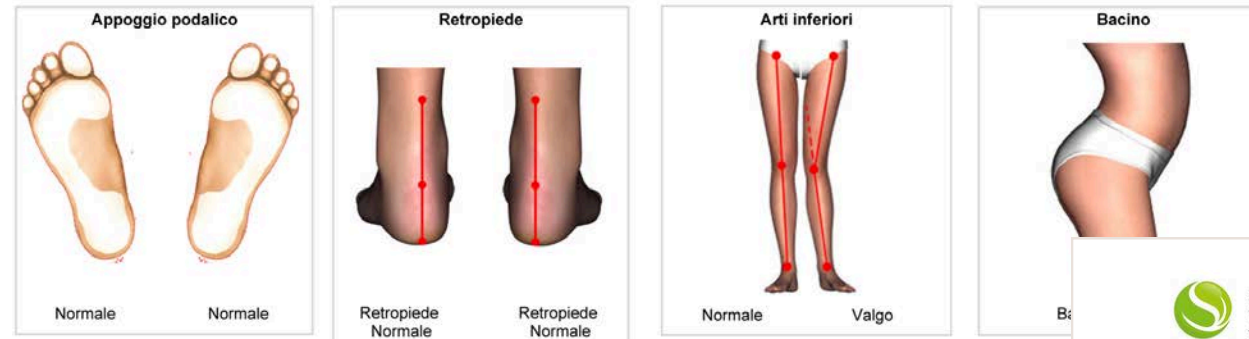
Postura D1 Postura avanzata del piano scapolare ant.

Microlab
Via Pierino Colombo, 3 20871 Vimercate MB
Tel.0396080924 e-mail/web: segreteria@avmicrolab.it

Maria Bianchi
nata il 5/6/1986

Data: 9/4/2024

TABELLA DI CORRELAZIONE



Appoggio podalico	Correlazione retro piede	Correlazione arti inferiori	Correlazione bacino	Correlazione postura L
NORMALE	Normale	Asimmetrici	Sacro orizzontale	Postura D1

Microlab
Via Pierino Colombo, 3 20871 Vimercate MB
Tel.0396080924 e-mail/web: segreteria@avmicrolab.it

Maria Bianchi
nata il 5/6/1986

Data: 9/4/2024

INDICE POSTURALE PODALICO

VALUTAZIONE DELL'ARMONIA DEL TONO POSTURALE		
Armonico: in fisiologia, tra tutte le Unità Funzionali si stabiliscono rapporti ARMONICI		

VALUTAZIONE DELLA VERTICALE DI BARRE' POSTERIORE		
Neutro: Vertice della testa, C7 e Sacro centrati su Barrè - soggetto neutro		

SINTESI DI CORRELAZIONE		
DISARMONICO riduzione della capacità tampone		

Sintesi generale:

Strategie di rimodulazione posturale:

Fattore	SN	DX
Palpazione della testa del talamo	0	0
Curve sopra e sotto malleolari	0	0
Inversione/eversione piano calcaneare	0	0
Prominenza regione talonavicolare (TNJ)	0	0
Congruenza dell'arco longitudinale mediale	0	0
Adduzione/Abduzione avampiede sul retro piede	0	0
INDICI	0	0

Postura piede sinistro: Normale

Postura piede destro: Normale

Sintesi Posturale Completa

Microlab
Via Pierino Colombo, 3 20871 Vimercate MB
Tel.0396080924 e-mail/web: segreteria@avmicrolab.it

Maria Bianchi
nata il 5/6/1986

Data: 1/23/2024

VALUTAZIONE POSTURALE FOTOGRAFICA

Foto Frontale Foto Posteriore Foto Laterale

Neutro Neutro Postura D1 Postura avanzata del capo e del tronco, piano scapolare anteriore

1/4

Microlab
Via Pierino Colombo, 3 20871 Vimercate MB
Tel.0396080924 e-mail/web: segreteria@avmicrolab.it

Maria Bianchi
nata il 5/6/1986

Data: 1/23/2024

CORRELAZIONE TRA APPOGGIO PODALICO E POSTURA

Appoggio Podalico

Correlazione postura
Postura D1

Correlazione bacino
Sacro orizzontale

Correlazione arti inferiori
Normali

Correlazione retro piede
Normale

SINTESI DI CORRELAZIONE

DISARMONICO riduzione della capacità tampone

3/4

Microlab
Via Pierino Colombo, 3 20871 Vimercate MB
Tel.0396080924 e-mail/web: segreteria@avmicrolab.it

Maria Bianchi
nata il 5/6/1986

Data: 1/23/2024

VALUTAZIONE DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO

Appoggio podalico Retropiede Arti inferiori Bacino

Normale Normale Retropiede Normale Retropiede Normale Normale Normale Bacino orizzontale

Sintesi generale:

Strategie di rimodulazione posturale:

2/4

Microlab
Via Pierino Colombo, 3 20871 Vimercate MB
Tel.0396080924 e-mail/web: segreteria@avmicrolab.it

Maria Bianchi
nata il 5/6/1986

Data: 1/23/2024

APPOGGIO PODALICO

RETROPIEDE E AVAMPIEDE

SINISTRO DESTRO

R Retropiede Normale Retropiede Normale

A

INDICE POSTURALE PODALICO

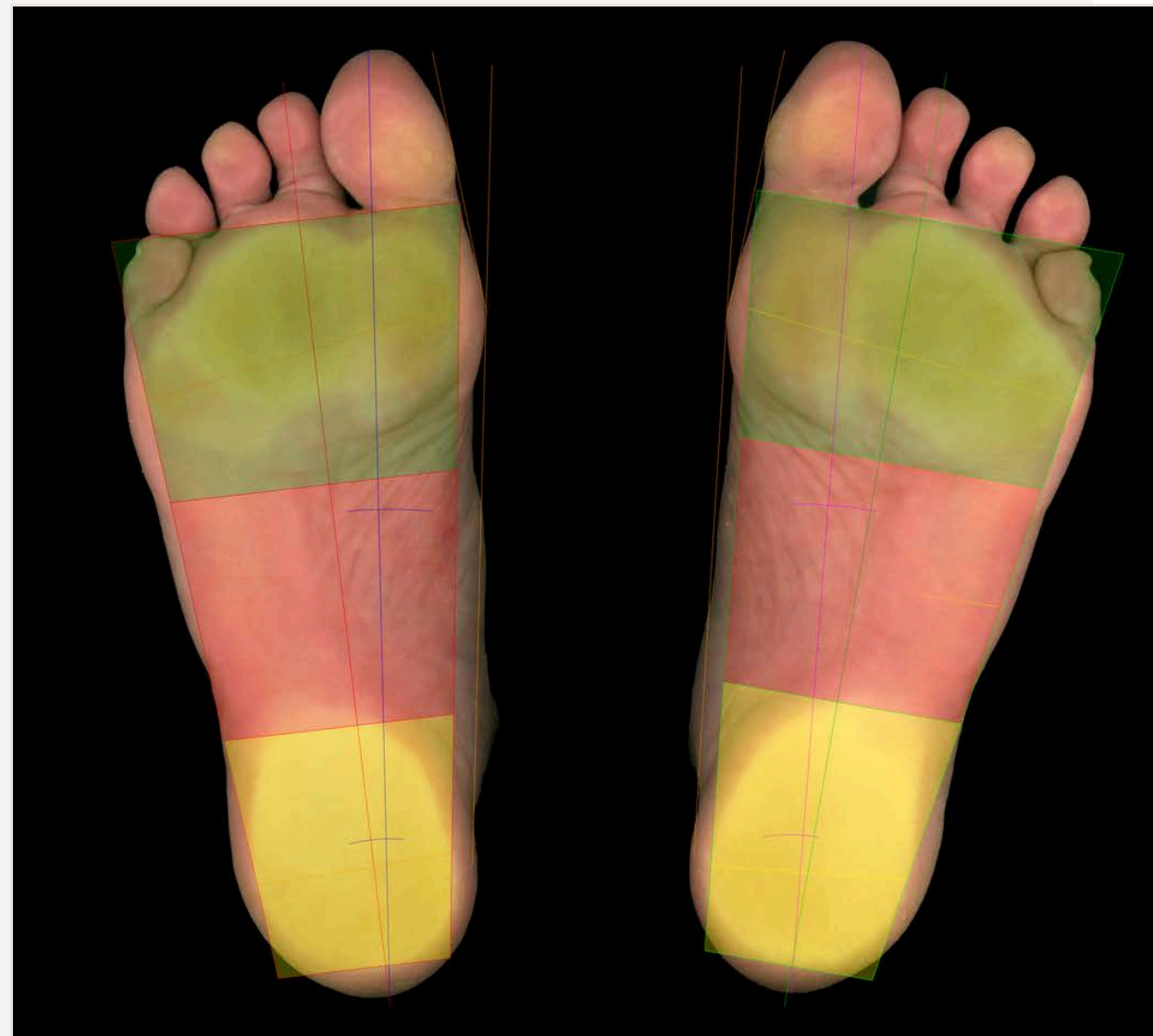
Fattore	SN	DX
Palpazione della testa del talamo	-2	-1
Curve sopra e sotto malleolari	1	-1
Inversione/eversione piano calcaneare	0	0
Prominenza regione talonavicolare (TNJ)	0	-1
Congruenza dell'arco longitudinale mediale	0	0
Adduzione/Abduzione avampiede sul retropiede	0	0
INDICI	-1	-3

Postura piede sinistro: Supinato

Postura piede destro: Supinato

4/4

Appoggio podalico



Microlab
Via Pierino Colombo, 3 20871 Vimercate MB
Tel.0396080924 e-mail/web:
segreteria@avmicrolab.it

Maria Bianchi
nata il 5/6/1986

Data: 1/23/2024

INDICE POSTURALE PODALICO

Fattore	SN	DX
Palpazione della testa del talamo	-2	-1
Curve sopra e sotto malleolari	1	-1
Inversione/eversione piano calcaneare	0	0
Prominenza regione talonavicolare (TNJ)	0	-1
Congruenza dell'arco longitudinale mediale	0	0
Adduzione/Abduzione avampiede sul retro piede	0	0
INDICI	-1	-3

Postura piede sinistro: Supinato

Postura piede destro: Supinato

RETROPIEDE E AVAMPIEDE

SINISTRO DESTRO



R Retropiede Normale Retropiede Normale

A

Microlab
Via Pierino Colombo, 3 20871 Vimercate MB
Tel.0396080924 e-mail/web:
segreteria@avmicrolab.it

PIEDE SINISTRO

PATOLOGIE EVIDENTI

Ulcerazioni: teste metatarsali 1° 2° 3° 4° 5°
dorsali plantari calcaneari
altro: _____

Piede piatto: riducibile - irriducibile

Piede cavo: anteriore - posteriore

Varismo: avampiede - retro piede

Valgismo: avampiede - retro piede

Equinismo - Talismo

Dita a griffe: 1° 2° 3° 4° 5°

Tallone: talalgie - spina calcaneare

Tibia: vara

Ginocchio: Normale

SENSIBILITA' DEL PIEDE

punti dolorosi alla pressione: _____

ELASTICITA' DEL PIEDE

lassità legamentosa - morbido - semirigido - rigido

TRAUMI

vecchi - recenti

USURA ANORMALE CALZATURA: calzatura n. _____ - piede n. _____

tacco - suola - contrafforte

INTERVENTI

Corr.	Materiale	mm	Corr.	Materiale	mm

calzatura: misura _____ modello: derty francesina

mocassino sport

polacchino su misura

predisposta

tacco cm. _____ calzatura predisposta per spessore plantare mm. _____

forti calz.: normali lunghi senza

Rialzo aggiunto alla calzatura: tacco mm _____ pianta mm _____

Tipo plantare _____

Note _____

PIEDE DESTRO

PATOLOGIE EVIDENTI

Ulcerazioni: teste metatarsali 1° 2° 3° 4° 5°
dorsali plantari calcaneari
altro: _____

Piede piatto: riducibile - irriducibile

Piede cavo: anteriore - posteriore

Varismo: avampiede - retro piede

Valgismo: avampiede - retro piede

Equinismo - Talismo

Dita a griffe: 1° 2° 3° 4° 5°

Tallone: talalgie - spina calcaneare

Tibia: vara

Ginocchio: Normale

SENSIBILITA' DEL PIEDE

punti dolorosi alla pressione: _____

ELASTICITA' DEL PIEDE

lassità legamentosa - morbido - semirigido - rigido

TRAUMI

vecchi - recenti

USURA ANORMALE CALZATURA: calzatura n. _____ - piede n. _____

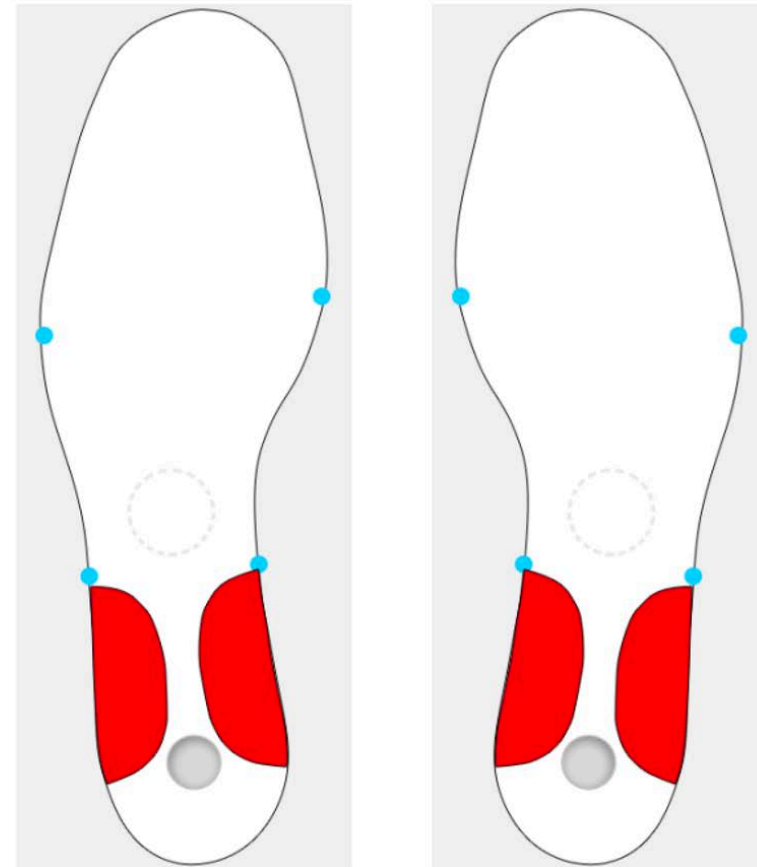
tacco - suola - contrafforte

Soletta

Microlab
Via Pierino Colombo, 3 20871 Vimercate MB
Tel.0396080924 e-mail/web: segreteria@avmicrolab.it

Maria Bianchi - nata il 5/6/1986

Elaborazione del: 1/28/2025



Legenda colori

1 mm 1,5 mm 2 mm 2,5 mm 3 mm

Elemento retrostiloideo con spessore mm 2.5
Elemento sottoscafoideo lungo con spessore mm 2.5

Elemento retrostiloideo con spessore mm 2.5
Elemento sottoscafoideo lungo con spessore mm 2.5

Microlab
Via Pierino Colombo, 3 20871 Vimercate MB
Tel.0396080924 e-mail/web: segreteria@avmicrolab.it

Maria Bianchi - nata il 5/6/1986

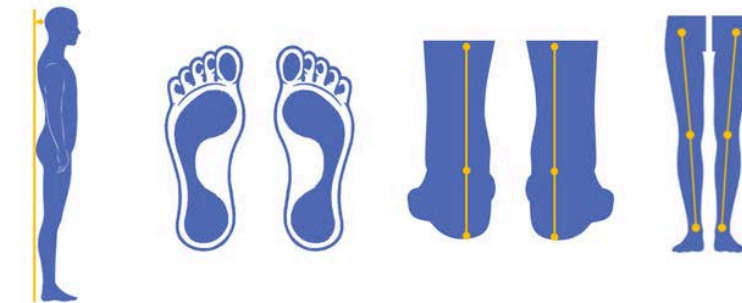
Sintesi delle valutazioni effettuate

Dalla valutazione della verticale di Barrè in latero-laterale si riscontra un soggetto *
Postura con piano scapolare anteriore

Valutazione del piede destro:
L'appoggio podalico del piede destro è Normale
Il retropiede destro presenta un piano calcaneare Verticale

Valutazione del piede sinistro:
L'appoggio podalico del piede sinistro è Normale
Il retropiede sinistro presenta un piano calcaneare Verticale

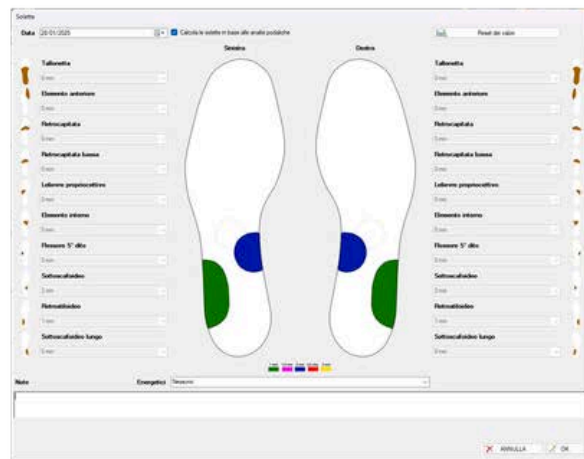
Valutazione degli arti inferiori:
Ginocchia Normali



Sintesi:
Gli elementi stabilizzatori sul tallone hanno azione ascendente su entrambe le catene, di apertura e chiusura utilizzando una soluzione in doppia componente

Note:

Modulo di progettazione soletta propriocettiva (opzionale)



Nell'ecosistema OrthoTP Postural sono presenti le nuove implementazioni che si stanno orientando verso soluzioni produttive che al termine dei test clinici posturali e dell'interrogazione dei riflessi propongono soluzioni per rimodulare i recettori primari



NUOVA FUNZIONALITA' ORTHOTP POSTURAL

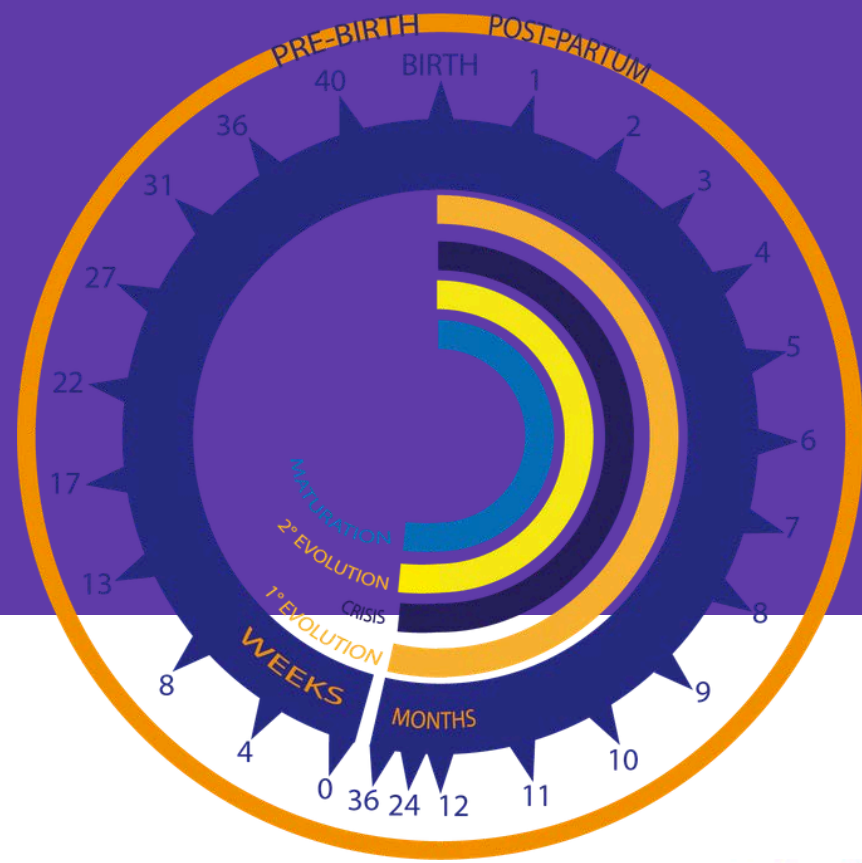
Siamo felici di presentare la soluzione dedicata al recettore podalico. Grazie all'elaborazione delle più importanti correlazioni oggettivate dal programma, e avvalendosi di sofisticati algoritmi, si ottengono le migliori soluzioni per ottenere, in modo automatizzato, solette propriocettive.

SOLUZIONI AUTOMATIZZATE

L'analista della postura in questo modo potrà accelerare la rimodulazione neuroposturale partendo dal recettore podalico, quando quest'ultimo avendo capacità adattative, coadiuvate dal dispositivo generato produrrà confort e riequilibrio e molti altri effetti positivi che questo tipo di dispositivo riesce ad attuare

VANTAGGI

nuovo modulo per la valutazione dei riflessi arcaici (opzionale)



LO SCOPO DELLA VALUTAZIONE

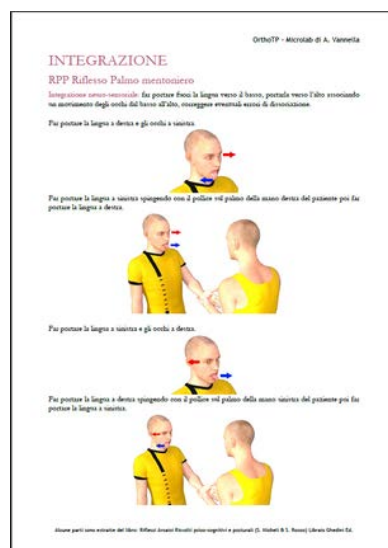
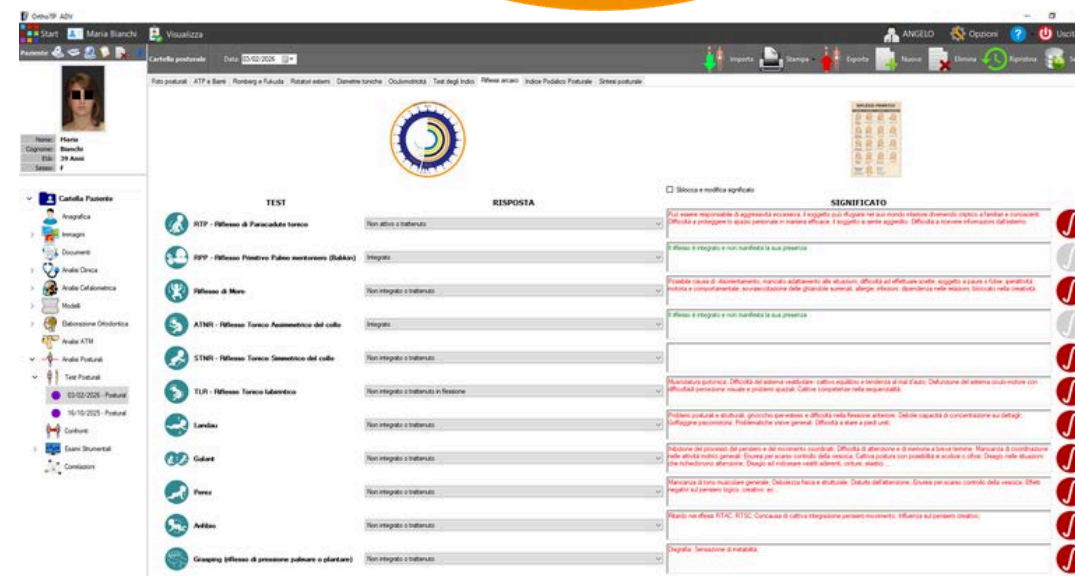
Negli ultimi anni sono stati studiati nuovi metodi pratici di aiuto per bambini e adulti con difficoltà di apprendimento e sviluppo neuropercettivo, per esempio la dislessia, l'iperattività, deficit fisici, ritardi mentali, ansia, problematiche comportamentali ecc. La cartella di valutazione introdotta in OrthoTP Postural serve per analizzare il ruolo che ciascun riflesso, integrato o non integrato, ha sulle dinamiche dello sviluppo. Vengono inoltre proposti esercizi di integrazione per singolo riflesso

COSA SONO?

I riflessi arcaici (o neonatali/primitivi) sono movimenti automatici, involontari e innati del neonato, essenziali per la sopravvivenza, la protezione e lo sviluppo nervoso nei primi mesi di vita. Mediate dal tronco encefalico, queste risposte si integrano (scompaiono) solitamente entro il primo anno per lasciar spazio ai movimenti volontari. La mancata integrazione (scomparsa) di questi riflessi entro i tempi previsti può segnalare un ritardo nella maturazione del sistema nervoso centrale (SNC). I pediatri li valutano come indicatori di uno sviluppo neurologico armonioso. Se i riflessi persistono, possono influenzare negativamente la coordinazione, l'apprendimento e la postura del bambino e dell'adulto

ELABORAZIONE ED ANALISI

L'Help contestuale aiuta l'operatore sull'esecuzione del test e sulla scelta della risposta
 Il tasto di integrazione apre un documento contenente gli esercizi proposti per l'integrazione del riflesso
 Il significato descrive le problematiche possibili legate al riflesso se non integrato





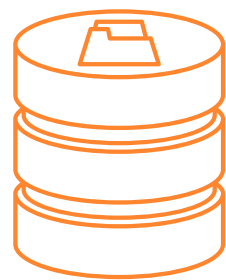
Esportazione delle stampe

PDF, Excel, Word



Ricerca avanzata del paziente

ricerca tramite filtri avanzati come età, sesso, tipo di immagini, tracciati



Utility di Backup e restore dei dati



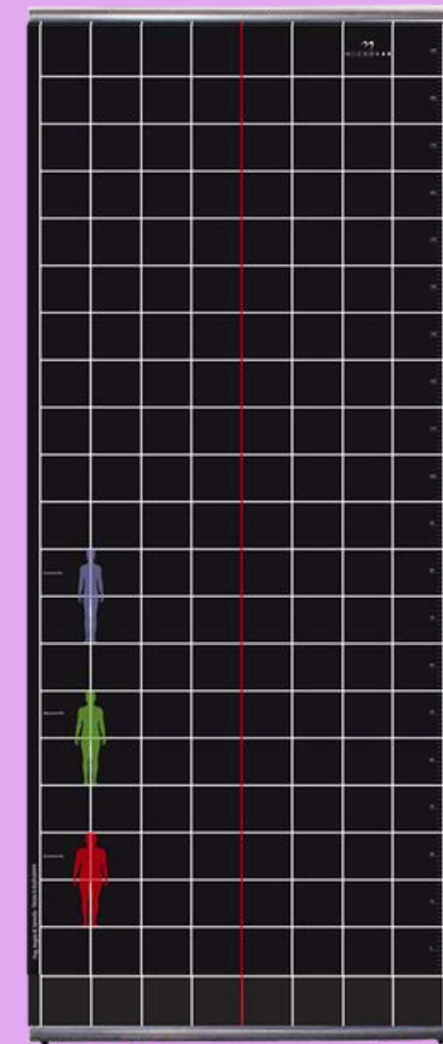
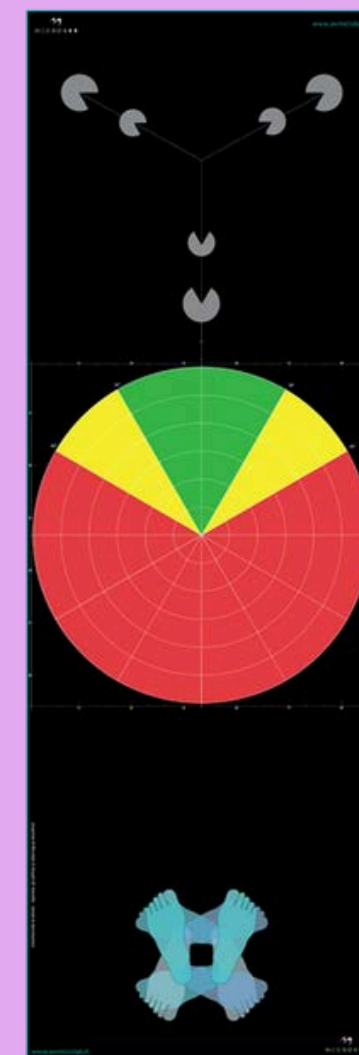
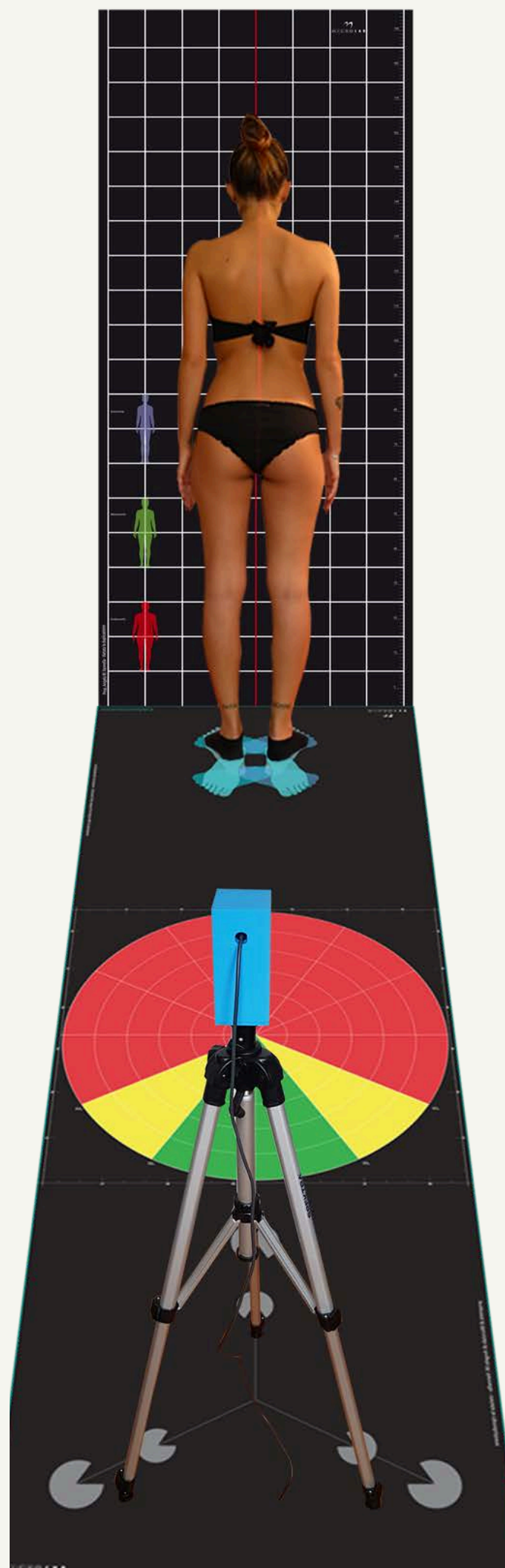
Import/export pazienti

Completalo con KIT_P85



Kit optoelettronico posturale

- TAPPETO PVC POSIZIONAMENTO PAZIENTE 300X85 CM
- GRIGLIA DI SFONDO QUADRETTATO 200X85 CM
- WEBCAM AD ALTA RISOLUZIONE
- LIVELLA LASER A CROCE
- CAVALLETTO TREPIEDE
- BOX CONTENITORE CAM E LASER

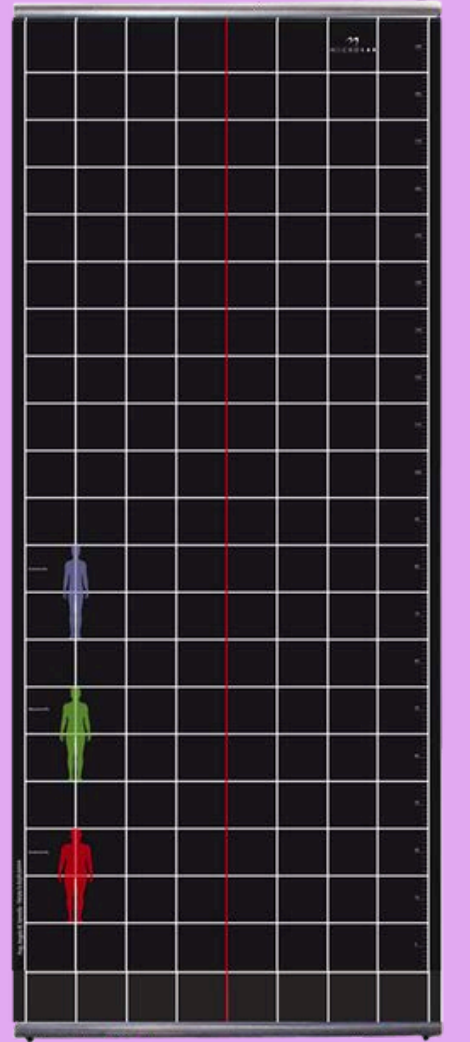
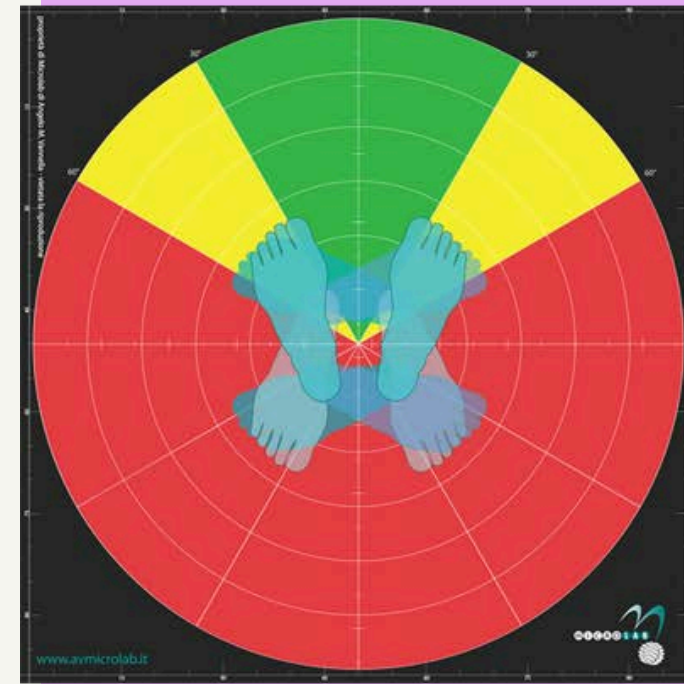
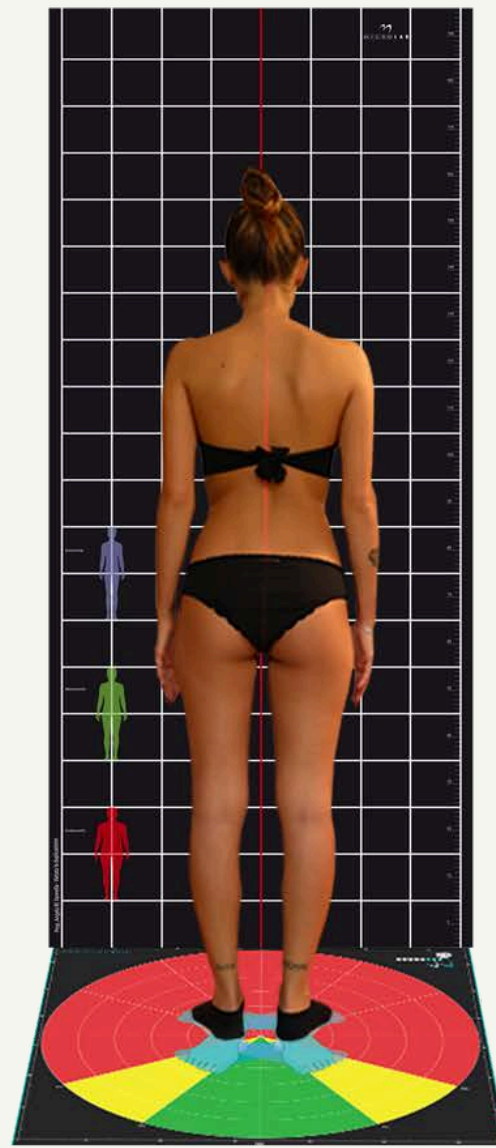


Completalo con KIT_P85 BASE



Kit optoelettronico posturale

- TAPPETO PVC POSIZIONAMENTO PAZIENTE 85X85 CM
- GRIGLIA DI SFONDO QUADRETTATO 85X200 CM
- WEBCAM AD ALTA RISOLUZIONE
- LIVELLA LASER A CROCE
- CAVALLETTO TREPIEDE
- BOX CONTENITORE CAM E LASER





MICROLAB DI A. VANNELLA

Via Pierino Colombo, 3 - 20871 Vimercate MB - Italy

+39 039 6080924 - 039 6851488

info@avmicrolab.it

www.orthotp.com - www.avmicrolab.it