

Physiotherapeut/in:

Pat.-I.:

Datum:

Koordination Pädiatrie

Auge-Hand	
Hand-Hand	
Hand-Mund	
Hand-Fuß	
Fuß-(Hand)-Mund	
rechte \leftrightarrow linke Körperhälfte	

Physiotherapeut/in:

Pat.-I.:

Datum: