

Sairaala _____

BOX AND BLOCK -TESTI

MITTAUSLOMAKE

Nimi _____ Sotu _____ Os. _____

Testaaja _____ Pvm _____ Os. _____

Käsidominanssi: oikea ____ vasen ____

Tulokset: oikea _____ kpl vasen _____ kpl

Huomioita
