



Hanche

droite

gauche

Suivi :

Nom :

Date :

**Quelle perception avez-vous de votre hanche
reconstruite?**

- 1.- Comme une hanche naturelle**
- 2.- Hanche artificielle sans limitation fonctionnelle**
- 3.- Hanche artificielle avec limitations fonctionnelles**
- 4.- Hanche artificielle avec limitations fonctionnelles**
- 5.- Articulation non fonctionnelle**

Commentaires :