

¿DE QUÉ EQUIPO SOY?

¿Soy capaz de subir escaleras con o sin productos de apoyo?



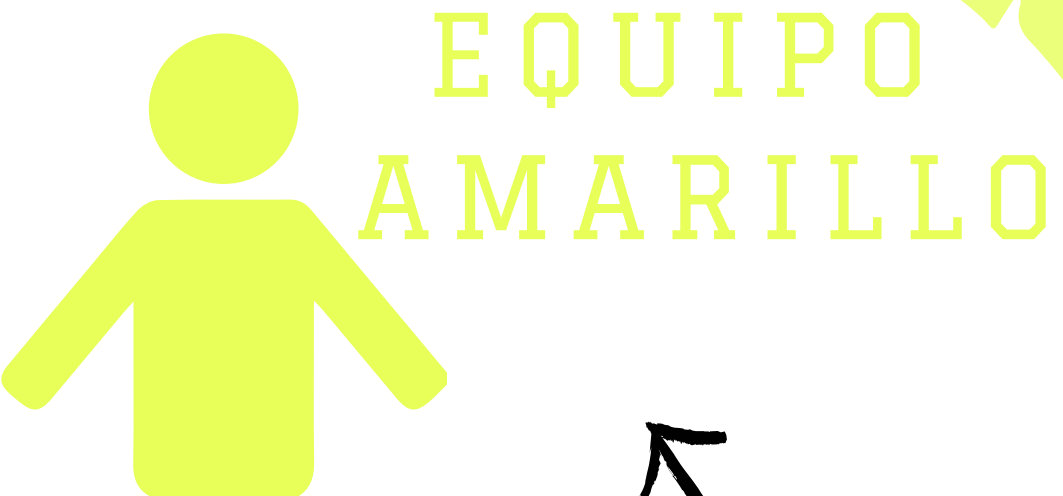
SI

¿Soy capaz de coger objetos por encima de la altura de mis ojos?

SI

NO

¿Soy capaz de llevarme algo a la boca con o sin productos de apoyo?



SI

¿Soy capaz de levantarme de la silla con o sin productos de apoyo?

SI

NO

