

Ficha Evolução

Nome:

Data:

Fisioterapeuta:

ESCALA DA DOR: 0 a 10 (0 corresponde a ausência de dor e 10 corresponde uma dor máxima):

AVALIAÇÃO DO “CENTRO”: ruim bom ótimo

Plano de tratamento:

<input type="checkbox"/> Puxar	<input type="checkbox"/> Empurrar
<input type="checkbox"/> Dominância de quadril	<input type="checkbox"/> Dominância de joelho
<input type="checkbox"/> CORE	<input type="checkbox"/> Metabólicos

Mobilidade

Estabilidade

<input type="checkbox"/> Tornozelo	<input type="checkbox"/> Joelho
<input type="checkbox"/> Ombro	<input type="checkbox"/> Lombar
<input type="checkbox"/> Quadril	<input type="checkbox"/> Escápula
<input type="checkbox"/> Coluna Torácica	

Como paciente chegou:

Como paciente saiu:

OBS:

Ficha Evolução

Nome:

Data:

Fisioterapeuta:

ESCALA DA DOR: 0 a 10 (0 corresponde a ausência de dor e 10 corresponde uma dor máxima):

AVALIAÇÃO DO “CENTRO”: ruim bom ótimo

Plano de tratamento:

<input type="checkbox"/> Puxar	<input type="checkbox"/> Empurrar
<input type="checkbox"/> Dominância de quadril	<input type="checkbox"/> Dominância de joelho
<input type="checkbox"/> CORE	<input type="checkbox"/> Metabólicos

Mobilidade

Estabilidade

<input type="checkbox"/> Tornozelo	<input type="checkbox"/> Joelho
<input type="checkbox"/> Ombro	<input type="checkbox"/> Lombar
<input type="checkbox"/> Quadril	<input type="checkbox"/> Escápula
<input type="checkbox"/> Coluna Torácica	

Como paciente chegou:

Como paciente saiu:

OBS: