Ficha de avaliação de fisioterapia

Modelo para a primeira consulta. Preencha só o que fizer sentido para o caso.

Identificação

Nome

Data de nascimento

WhatsApp

Profissão

Data da avaliação

Encaminhado por

Queixa

Queixa principal

Desde quando

Como começou

Histórico de saúde

Doenças e condições de saúde

Cirurgias

Medicamentos em uso

Exames trazidos pelo paciente

Dor

Intensidade da dor hoje (0 a 10)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Local da dor

O que piora

O que melhora

Exame físico

Inspeção e postura

Palpação

Amplitude de movimento

Força muscular

Testes realizados e resultado

Objetivos combinados com o paciente

Objetivos

Plano de atendimento

Frequência

☐ 1 vez por semana ☐ 2 vezes por semana ☐ 3 vezes por semana ☐ Outra

Duração prevista

Observações

Fisioterapeuta e CREFITO

Data

Modelo grátis do Clozer: clozer.com.br/modelos