

Corpo () Hiperchromias Tipo/ Local: _____ Outros:				
Acne Grau () I () II () III () IV Local:				
Cicatriz Tipo/ Local:				
FEG/ LDG Grau/Local:				
Estrias Tipo/Local				
Vascular () Telangiectasias () IVC () Edema (Medida em cm)				
Sessão/ data	() MSD	() MSE	() MID	() MIE
1ª				
2ª				
3ª				
4ª				
5ª				
Trofismo Muscular Tipo/Local:				
Força muscular: (grupo muscular/grau)				
ADM () Normal () Limitação Local/ goniometria:				
4. HP/ HMA				
5. OBJETIVOS FISIOTERAPÊUTICOS				
6. CONDUTA FISIOTERAPÊUTICA				

Estagiário (a)

Supervisor (a)

