

**AVALIAÇÃO EM FISIOTERAPIA DESPORTIVA**

Data da avaliação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

Nome:

Data de Nascimento:     /     /

Sexo:

Naturalidade:

Profissão:

Endereço:

Telefones:

Esporte Praticado:

Tipo de Atleta:    ( ) Profissional            ( ) Amador            ( ) Recreacional

Diagnóstico Médico:

Médico:

Diagnóstico Fisioterapêutico:

**2. QUEIXA PRINCIPAL**

**3. HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL, PREGRESSA E MECANISMO DE LESÃO**

**4. MEDICAÇÃO**

Nome/princípio ativo:

Efeito:

Nome/princípio ativo:

Efeito:

Nome/princípio ativo:

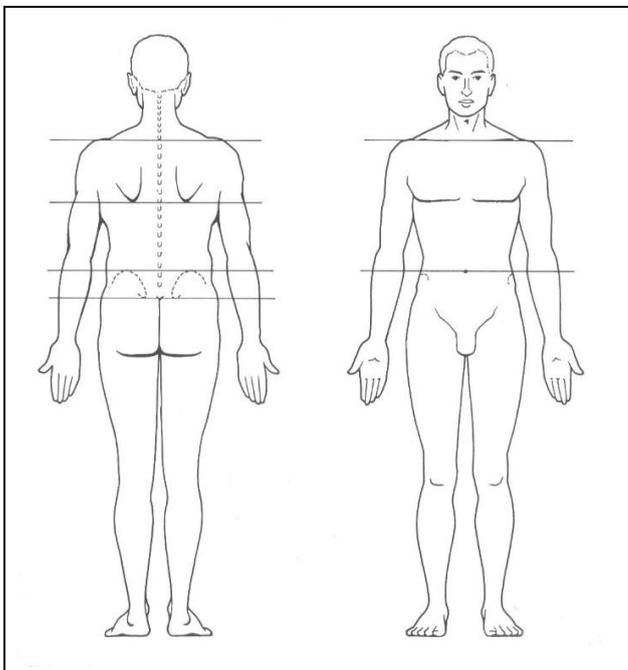
Efeito:

**5. PATOLOGIAS CONCOMITANTES**

**6. DADOS VITAIS**

PA: \_\_\_\_\_ mmHg      FC: \_\_\_\_\_ bpm      FR: \_\_\_\_\_ irpm

**7. AVALIAÇÃO DA DOR**



**COMPORTAMENTO E CARACTERISTICAS:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**FATORES QUE PIORAM E ALIVIAM**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**RESPOSTA AO ESPORTE**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Escala Analógica da dor na Avaliação: 0 \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_ 10

Obs:

**6. INTERVENÇÃO CIRURGICA (Data/ Técnica Cirúrgica)**

**7. EXAMES COMPLEMENTARES (Tipo/ Data/ Laudo)**

**8. EXAME FÍSICO**

**Inspeção e Movimento Ativo:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Palpação e Movimento Passivo:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**9. TESTES**

**Testes Especiais:**

**Testes funcionais/ Proprioceptivos:**

**11. OBJETIVOS DO TRATAMENTO**

**12. PROGRAMA DE TRATAMENTO**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Estagiário (a)**

\_\_\_\_\_

**Supervisor (a) Responsável**



## ANEXO B - EVOLUÇÃO DA FORÇA MUSCULAR

Data da avaliação \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Região \_\_\_\_\_

MOVIMENTO	DIREITO	ESQUERDO

Data da avaliação \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Região \_\_\_\_\_

MOVIMENTO	DIREITO	ESQUERDO

## EVOLUÇÃO DA ESCALA VISUAL ANALÓGICA DA DOR

Data da avaliação \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Região \_\_\_\_\_

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Data da avaliação \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Região \_\_\_\_\_

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

## **ANEXO C – EVOLUÇÃO/ANOTAÇÃO PARA TESTES FUNCIONAIS**

