

**FICHA DE EVALUACION - MIEMBRO SUPERIOR**

PACIENTE _____ EMPRESA _____ DIAGNÓSTICO _____ TELÉFONOS _____ TTO: IR - EJERCICIOS - MG/US _____	EDAD _____ DNI _____ LATERALIDAD _____ FECHA SINIESTRO _____ FECHA INICIO _____
<b>MOVILIDAD</b>	
<b>Hombro</b>	
abdoelevación	0 - 150
aducción	0 - 30
elevación anterior	0 - 150
elevación posterior	0 - 40
rotación interna	0 - 80
rotación externa	0 - 90
<b>Codo</b>	
flexión	0 - 150
extensión	0 - 150
pronación	0 - 80
supinación	0 - 70
<b>Muñeca</b>	
flexión dorsal	0 - 60
flexión palmar	0 - 70
desviación radial	0 - 20
desviación cubital	0 - 30
<b>Pulgar</b>	
art. Carpo - metacarpiana	
flexión	0 - 15
extensión	0 - 30
art. Metacarpo - falángica	0 - 60
articulación interfalángica	0 - 80
<b>Dedo Índice</b>	
art. Metacarpo - falángica	0 - 90
articulación interfalángica prox.	0 - 100
articulación interfalángica distal	0 - 70
<b>Dedo Medio</b>	
art. Metacarpo - falángica	0 - 90
articulación interfalángica prox.	0 - 100
articulación interfalángica distal	0 - 70
<b>Dedo Anular</b>	
art. Metacarpo - falángica	0 - 90
articulación interfalángica prox.	0 - 100
articulación interfalángica distal	0 - 70
<b>Dedo Meñique</b>	
art. Metacarpo - falángica	0 - 90
articulación interfalángica prox.	0 - 100
articulación interfalángica distal	0 - 70
PERIMETROS _____ OBSERVACIONES _____ _____ ACCIDENTE _____ In Itinere _____ Laboral _____	
ALTA _____ CANTIDAD DE SESIONES _____ _____	

**FICHA DE EVALUACION - MIEMBRO INFERIOR**

PACIENTE _____ EMPRESA _____ DIAGNÓSTICO _____ TELÉFONOS _____ TTO: IR - EJERCICIOS - MG/US _____	EDAD _____ DNI _____ LATERALIDAD _____ FECHA SINIESTRO _____ FECHA INICIO _____
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

MOVILIDAD				
<b>Cadera</b>				
flexión	0 - 100			
extensión	0 - 30			
abducción	0 - 40			
aducción	0 - 20			
rotación interna	0 - 40			
rotación externa	0 - 50			
<b>Rodilla</b>				
flexión	0 - 150			
extensión	0 - 150			
<b>Tobillo</b>				
flexión dorsal	0 - 20			
flexión plantar	0 - 40			
inversión	0 - 30			
eversión	0 - 20			
<b>Halux (flexión)</b>				
articulación interfalángica	0 - 30			
articulación metatarso - falángica				
flexión dorsal	0 - 50			
flexión plantar	0 - 30			
<b>Segundo Dedo Pie</b>				
articulación interfalángica prox.				
articulación metatarso - falángica	0 - 30			
<b>Tercer Dedo Pie</b>				
articulación interfalángica prox.				
articulación metatarso - falángica	0 - 30			
<b>Cuarto Dedo Pie</b>				
articulación interfalángica prox.				
articulación metatarso - falángica	0 - 30			
<b>Quinto Dedo Pie</b>				
articulación interfalángica prox.				
articulación metatarso - falángica	0 - 30			

**PERIMETROS** \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ACCIDENTE** \_\_\_\_\_ In Itinere \_\_\_\_\_ Laboral \_\_\_\_\_

**ALTA** \_\_\_\_\_

**CANTIDAD DE SESIONES** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**PLANILLA ASISTENCIA**

	FECHA	FIRMA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		

	FECHA	FIRMA
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		
46		
47		
48		

**NOTAS** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_