

PRONTUÁRIO DE COLETA GONIOMETRIA E PERIMETRIA

Goniometria – Flexão, abdução, RO Lat e Med – Ombro

Paciente: _____

1ª AVALIAÇÃO

- Flexão:
- Abdução:
- RO
 - Lat:
 - Med:

2ª AVALIAÇÃO (APÓS 8 SEMANAS)

- Flexão:
- Abdução:
- RO
 - Lat:
 - Med:

3ª AVALIAÇÃO (APÓS 8 SEMANAS)

- Flexão:
- Abdução:
- RO
 - Lat:
 - Med:

4ª AVALIAÇÃO (APÓS 8 SEMANAS)

- Flexão:
- Abdução:
- RO
 - Lat:
 - Med:

5ª AVALIAÇÃO

- Flexão:
- Abdução:
- RO
 - Lat:
 - Med:

Linfedema

Paciente: _____

1ª AVALIAÇÃO

- C. Braço D (cm):
_____ / _____
- C. Braço E (cm):
_____ / _____

2ª AVALIAÇÃO (APÓS 8 SEMANAS)

- C. Braço D (cm):
_____ / _____
- C. Braço E (cm):
_____ / _____

3ª AVALIAÇÃO (APÓS 8 SEMANAS)

- C. Braço D (cm):
_____ / _____
- C. Braço E (cm):
_____ / _____

4ª AVALIAÇÃO (APÓS 8 SEMANAS)

- C. Braço D (cm):
_____ / _____
- C. Braço E (cm):
_____ / _____

5ª AVALIAÇÃO (APÓS 8 SEMANAS)

- C. Braço D (cm):
_____ / _____
- C. Braço E (cm):
_____ / _____

**Goniometria – Flexão, abdução,
RO Lat e Med – Ombro**

Paciente: _____

6ª AVALIAÇÃO (APÓS 8 SEMANAS)

- Flexão:
- Abdução:
- RO
 - Lat:
 - Med:

7ª AVALIAÇÃO (APÓS 8 SEMANAS)

- Flexão:
- Abdução:
- RO
 - Lat:
 - Med:

8ª AVALIAÇÃO (APÓS 8 SEMANAS)

- Flexão:
- Abdução:
- RO
 - Lat:
 - Med:

9ª AVALIAÇÃO (APÓS 8 SEMANAS)

- Flexão:
- Abdução:
- RO
 - Lat:
 - Med:

10ª AVALIAÇÃO

- Flexão:
- Abdução:
- RO
 - Lat:
 - Med:

Linfedema

Paciente: _____

6ª AVALIAÇÃO

- C. Braço D (cm):
_____ / _____
- C. Braço E (cm):
_____ / _____

7ª AVALIAÇÃO (APÓS 8 SEMANAS)

- C. Braço D (cm):
_____ / _____
- C. Braço E (cm):
_____ / _____

8ª AVALIAÇÃO (APÓS 8 SEMANAS)

- C. Braço D (cm):
_____ / _____
- C. Braço E (cm):
_____ / _____

9ª AVALIAÇÃO (APÓS 8 SEMANAS)

- C. Braço D (cm):
_____ / _____
- C. Braço E (cm):
_____ / _____

10ª AVALIAÇÃO (APÓS 8 SEMANAS)

- C. Braço D (cm):
_____ / _____
- C. Braço E (cm):
_____ / _____