<u>TOP CARDIO – FISIOTERAPIA – Avaliação do Protocolo – P.O de cirurgia cardíaca</u>

Nome:	Idade: Data:
1 2 3 4 5 6 7 8	9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24
1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 1 2	1 2 3 1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 1 2
Nome:	Idade: Data:
1 2 3 4 5 6 7 8	9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24
1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 1 2 3 1 3 1	1 2 3 1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 1 2
Nome:	Idade: Data:
1 2 3 4 5 6 7 8	9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24
1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 1 2	1 2 3 1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 1 2
Nome:	Idade: Data:
1 2 3 4 5 6 7 8	9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24
1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 1 2	1 2 3 1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 1 2
Nome:	Idade: Data:
1 2 3 4 5 6 7 8	9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24
1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 1 2 3 1 3 1	1 2 3 1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 2 3
Nome:	Idade: Data:
1 2 3 4 5 6 7 8	9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24
1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 1 2	2 3 1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 2 3
Nome:	Idade: Data:
1 2 3 4 5 6 7 8	9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24
1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 1 2 3 1	2 3 1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 3 1 2 3 3 1 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3
News	Lia da:
Nome:	Idade: Data:
1 2 3 4 5 6 7 8 1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 1 2	9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 1 2 3 1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 1 2
Nome:	Idade: Data:
1 2 3 4 5 6 7 8 1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 1 2	9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 2 3 1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 1 2 3 1 2 1 2