

# Ficha de Avaliação

Campo	Valor
Nome	V
Idade	1
Sexo	M
Massa corporal (kg)	1
Estatura (cm)	1
Ocupação	1
Objetivos	1
Hábitos de vida	1
Pratica exercício?	Sim
Qual exercício	1
Qualidade do sono	ruim
Alimentação	ruim
Nível de estresse/cansaço	baixo
História médica	1
Diagnóstico clínico	1
Lesões/cirurgias anteriores?	Não
Quais lesões/cirurgias	N/A
Queixa de dor	1
Limitação para AVD's	baixo
Terapias anteriores?	Não
Quais terapias	N/A
Uso de medicamentos?	Não
Quais medicamentos	N/A
Terapias concomitantes?	Não
Quais terapias concomitantes	N/A
Histórico familiar	1
Familiar com doenças?	Não
Quais doenças na família	N/A

## Avaliação Biomecânica — Agachamento



### Checklist de avaliação:

- Tronco paralelo à tíbia
- Fêmur alinhado ou abaixo da linha horizontal
- Joelhos alinhados sobre os pés no plano sagital

- Manutenção de estabilidade lombar
- Estabilidade do arco plantar
- Presença de dor

### Comentários e anotações:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---