

Doctor Luis Carranta

Movimiento

V de cadera

de cadera ABD de cadera ADD de cadera

r de rodilla

rodula

Tengo el agrado de rendir el siguiente informe.

Nombre del paciente (proxedo Torse (procedo

	agnóstico fx de cadex		
Se	manas post op8	Ciclo No. 1	Terapia No. <u>10.</u>
	Evaluación	Evaluación inicial	Evaluación final
	y fecha	12/2/22.	22/2/22
	Dolor	7/10	27/2/22 7/10 apoyo
	Movimiento	Rango de amplitud articular	
	V de cadera	0°	completo
	1 de cadera	00	completo
	ABD de cadera	0°	completo
	ADD de cadera	completo	completo

24

70+

2°+

2+

TERAFISICA SELD

Grado de fuerza muscular

Firma y sello

Clínica de Terapia Física, S.A. kilómetro 16.5 Carretera a El Salvador. Edificio Scena, oficina 804 Teléfono: 6645776