

Doctor <u>UIS PEDDO USBLANZA</u>
Tengo el agrado de rendir el siguiente informe.

Nombre del paciente	200D	6400	TU CHO	N	VALLE	
Diagnóstico PINZ	AMIEUTO	HOMBET	> 170			
Semanas post op	12	Ciclo No	2	Ter	apia No.	10

Evaluación	Evaluación inicial	Evaluación final 04/08/2026 0/10		
y fecha	10/04/2020			
Dolor	4/10			
Movimiento	Rango de amplitud articular			
V HOMBEO	(170°) 1800	COMPLETE		
1. BOUCCION	COMPLETA	COMPLETA		
COT. EXT. 900	(750) 800			
POT, EXT 0°	COMPLETA	COMPLETA		
Movimiento	Grado de fue	za muscular		
V HOMBED	30	3+		
ABDUCCION	30	3+		
ROT. EXT. 900	30	3+		
COT. EXT. OO	30	3+		
ROT INT.	30	4		

Observaciones	se re	DMIEN	OP	CONTINI	DR	CON
LA RUTINA	DE ETEN	2010105	0E 6	STIRAM	16NT	75 V
FUERZA PO	DR 5615	5 SEMA	NAG	MAG.		

Firma y sello TERAFISICA (%)

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