**FICHA DE EVOLUÇÃO DIÁRIA – PILATES**

Paciente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

**APARELHOS E EXERCÍCIOS REALIZADOS:**

**Queixa de dor:**

**Aparelhos:** ( ) Reformer ( ) Barrel ( ) Cadillac ( ) Chair ( )Wall Chair ( ) Solo

**Alongamentos:** ( ) Membros superiores ( ) Membros inferiores ( ) Outros

**Fortalecimento**: ( ) Membros superiores ( ) Membros inferiores ( ) Outros

**Outras condutas:**

**Observações:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fisioterapeuta

**FICHA DE EVOLUÇÃO DIÁRIA – PILATES**

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

**APARELHOS E EXERCÍCIOS REALIZADOS:**

**Queixa de dor:**

**Aparelhos:** ( ) Reformer ( ) Barrel ( ) Cadillac ( ) Chair ( )Wall Chair ( ) Solo

**Alongamentos:** ( ) Membros superiores ( ) Membros inferiores ( ) Outros

**Fortalecimento**: ( ) Membros superiores ( ) Membros inferiores ( ) Outros

**Outras condutas:**

**Observações:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fisioterapeuta