

Retorno rápido

Medicamentos em uso regular	Posologia

DADOS SUBJETIVOS:

Queixas Gerais:

Déficit Sensorial:

Apetite/Peso/Disfagia:

HI:

Dor - Local/Intensidade:

Sono:

Humor:

Memória:

Funcionalidade:

Continência:

Atividade física:

Mobilidade/dispositivo de marcha:

Quedas:

Dieta:

Hidratação/dia:

Leite e derivados/dia:

Vacinação:

DADOS OBJETIVOS:

Exame Físico:

Medidas Antropométricas:

Dados Vitais:

Cabeça e pescoço:

Tórax:

Mamas:

AR:

ACV:

Abd:

Ext:

Pulsos:

SOA:

Ex. Neuro:

Pele e fâneros:

Testes:

MMSE: OT: OE: MI: AC: ME: N: R: CV: CE: F: D: Total:

FV: TDR: GDS:

AVD: AIVD:

TUGT: One Leg Balance: Mini-MAN:

Outros:

Exames Complementares:

AVALIAÇÃO (Novas Suspeitas Diagnósticas):

PLANO (Diagnóstico e Terapêutico):

Assinatura do Aluno:

Assinatura Professor: