

|                                  |                       |                     |
|----------------------------------|-----------------------|---------------------|
| Cognome e nome _____             | Data di nascita _____ | Cod. Paziente _____ |
| Data Ricovero _____ Camera _____ |                       |                     |
| Diagnosi _____                   |                       |                     |

|                                              |                                                                                                                                                                   | INGRESSO | DIMISSIONE |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
|                                              |                                                                                                                                                                   | Data     | Data       |
| <b>DOLORE (PUNTEGGIO MASSIMO: 44)</b>        |                                                                                                                                                                   |          |            |
| a                                            | Nessuno o lo ignora                                                                                                                                               | 44       | 44         |
| b                                            | Lieve, occasionale e non compromette le attività                                                                                                                  | 40       | 40         |
| c                                            | Leggero, non ha effetti sull'attività media, raramente è più forte con attività inusuali, è sufficiente prendere un'aspirina                                      | 30       | 30         |
| d                                            | Moderato, tollerabile, è presente qualche limitazione all'attività ordinaria o al lavoro. Può richiedere occasionalmente antidolorifici più potenti dell'aspirina | 20       | 20         |
| e                                            | Dolore spiccato, serie limitazioni nelle attività                                                                                                                 | 10       | 10         |
| <i>Totale punti dolore</i>                   |                                                                                                                                                                   |          |            |
| <b>FUNZIONALITA' (PUNTEGGIO MASSIMO: 47)</b> |                                                                                                                                                                   |          |            |
| <b>A. Cammino (PUNTEGGIO MASSIMO: 33)</b>    |                                                                                                                                                                   |          |            |
| <b>1. Zoppia</b>                             |                                                                                                                                                                   |          |            |
| a                                            | Nessuna                                                                                                                                                           | 11       | 11         |
| b                                            | Lieve                                                                                                                                                             | 8        | 8          |
| c                                            | Moderata                                                                                                                                                          | 5        | 5          |
| d                                            | Severa                                                                                                                                                            | 0        | 0          |
| <b>2. Ausili</b>                             |                                                                                                                                                                   |          |            |
| a                                            | Nessuno                                                                                                                                                           | 11       | 11         |
| b                                            | Bastone per lunghi tragitti                                                                                                                                       | 7        | 7          |
| c                                            | Bastone per la maggior parte del tempo                                                                                                                            | 5        | 5          |
| d                                            | Un canadese                                                                                                                                                       | 3        | 3          |
| e                                            | Due bastoni                                                                                                                                                       | 2        | 2          |
| f                                            | Due canadesi / impossibile la deambulazione                                                                                                                       | 0        | 0          |
| <b>3. Distanza percorsa</b>                  |                                                                                                                                                                   |          |            |
| a                                            | Illimitata                                                                                                                                                        | 11       | 11         |
| b                                            | 600 metri                                                                                                                                                         | 8        | 8          |
| c                                            | 200 - 300 metri                                                                                                                                                   | 5        | 5          |
| d                                            | Limitato all'ambiente interno                                                                                                                                     | 2        | 2          |
| e                                            | Costretto in sedia o a letto                                                                                                                                      | 0        | 0          |
| <i>Totale punti cammino (A)</i>              |                                                                                                                                                                   |          |            |
| <b>B. Attività (PUNTEGGIO MASSIMO: 14)</b>   |                                                                                                                                                                   |          |            |
| <b>1. Scale</b>                              |                                                                                                                                                                   |          |            |
| a                                            | Senza l'uso del corrimano un piede dopo l'altro                                                                                                                   | 4        | 4          |
| b                                            | Normalmente usando il corrimano                                                                                                                                   | 2        | 2          |
| c                                            | In qualsiasi modo                                                                                                                                                 | 1        | 1          |
| d                                            | Impossibile fare le scale                                                                                                                                         | 0        | 0          |
| <b>2. Scarpe e calze</b>                     |                                                                                                                                                                   |          |            |
| a                                            | Con facilità                                                                                                                                                      | 4        | 4          |
| b                                            | Con difficoltà                                                                                                                                                    | 2        | 2          |
| c                                            | Incapace                                                                                                                                                          | 0        | 0          |
| <b>3. Seduto</b>                             |                                                                                                                                                                   |          |            |
| a                                            | Bene su di una sedia normale per un'ora                                                                                                                           | 5        | 5          |
| b                                            | Su una sedia alta per mezz'ora                                                                                                                                    | 3        | 3          |
| c                                            | Impossibile sedersi bene su qualsiasi sedia                                                                                                                       | 0        | 0          |
| <b>4. Trasporti</b>                          |                                                                                                                                                                   |          |            |
| a                                            | Entra nei mezzi pubblici                                                                                                                                          | 1        | 1          |
| <i>Totale punti attività (B)</i>             |                                                                                                                                                                   |          |            |
| <i>Totale punti funzionalità (A + B)</i>     |                                                                                                                                                                   |          |            |

| ASSENZA DI DEFORMITA' (PUNTEGGIO MASSIMO: 4) |                                                         |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| a                                            | Meno di 30° di contrattura in flessione                 |
| b                                            | Meno di 10° di adduzione fissa                          |
| c                                            | Meno di 10° di rotazione interna fissa in estensione    |
| d                                            | Differenza di lunghezza tra gli arti inferiore a 3,2 cm |
| <i>Totale punti deformità</i>                |                                                         |

|   |   |
|---|---|
| 1 | 1 |
| 1 | 1 |
| 1 | 1 |
| 1 | 1 |
|   |   |

| ARTICOLARITA' (PUNTEGGIO MASSIMO: 5)    |  |
|-----------------------------------------|--|
| <b>1. Flessione</b>                     |  |
| 0°                                      |  |
| 5°                                      |  |
| 10°                                     |  |
| 15°                                     |  |
| 20°                                     |  |
| 25°                                     |  |
| 30°                                     |  |
| 35°                                     |  |
| 40°                                     |  |
| 45°                                     |  |
| 50°                                     |  |
| 55°                                     |  |
| 60°                                     |  |
| 65°                                     |  |
| 70°                                     |  |
| 75°                                     |  |
| 80°                                     |  |
| 85°                                     |  |
| 90°                                     |  |
| 95°                                     |  |
| 100°                                    |  |
| 105°                                    |  |
| 110°                                    |  |
| <b>2. Abduzione</b>                     |  |
| 0°                                      |  |
| 5°                                      |  |
| 10°                                     |  |
| ≥ 15°                                   |  |
| <b>3. Extrarotazione ad arto esteso</b> |  |
| 0°                                      |  |
| 5°                                      |  |
| 10°                                     |  |
| ≥ 15°                                   |  |
| <b>4. Intrarotazione ad arto esteso</b> |  |
| 0°                                      |  |
| <b>5. Adduzione</b>                     |  |
| 0°                                      |  |
| 5°                                      |  |
| 10°                                     |  |
| 15°                                     |  |

|      |      |
|------|------|
| 0    | 0    |
| 5    | 5    |
| 10   | 10   |
| 15   | 15   |
| 20   | 20   |
| 25   | 25   |
| 30   | 30   |
| 35   | 35   |
| 40   | 40   |
| 45   | 45   |
| 48   | 48   |
| 51   | 51   |
| 54   | 54   |
| 57   | 57   |
| 60   | 60   |
| 63   | 63   |
| 66   | 66   |
| 69   | 69   |
| 72   | 72   |
| 73,5 | 73,5 |
| 75   | 75   |
| 76,5 | 76,5 |
| 78   | 78   |

|    |    |
|----|----|
| 0  | 0  |
| 4  | 4  |
| 8  | 8  |
| 13 | 13 |

|   |   |
|---|---|
| 0 | 0 |
| 2 | 2 |
| 4 | 4 |
| 6 | 6 |

|   |   |
|---|---|
| 0 | 0 |
|---|---|

|   |   |
|---|---|
| 0 | 0 |
| 1 | 1 |
| 2 | 2 |
| 3 | 3 |

*Totale punti Articolari*  
*Punteggio totale articolari X 0,05*

*Totale punti dolore*  
*Totale punti funzionalità (A + B)*  
*Totale punti deformità*

|                                        |
|----------------------------------------|
| <b>TOTALE (PUNTEGGIO MASSIMO: 100)</b> |
|----------------------------------------|

**Firma**