

 Casa di Cura Città di Bra <i>Clinica Privata Accreditata</i>	Fisioterapia Cartella Fisiatrica	Mod. 0448	Pag. 1 di 1
		Parola chiave: cart_fisiatri	
		Rev. 00	del 27/06/2017

Paziente _____ Codice _____ Letto _____

Data di Nascita _____ Luogo _____ ☐ M ☐ F

MOTIVO DEL RICOVERO

Proveniente da: ☐ Casa di Cura Città di Bra Reparto _____
☐ Altro _____

RILIEVI SOCIO - AMBIENTALI

☐ Vive solo ☐ Vive con _____ ☐ Istituzionalizzato/a
 Piano abitativo _____ ☐ Ascensore ☐ Scale interne ☐ Scale esterne ☐ Corrimano

ANAMNESI FISIOLOGICA

Alcolici: ☐ Si ☐ No Q.tà _____ Fumo: ☐ Si ☐ No Q.tà _____
 Ritmo sonno/veglia _____
 Alvo: _____
 Diuresi: _____
 Autonomia prima del ricovero: ☐ Completa ☐ Parziale ☐ Non autosufficiente
 Ausili in possesso: ☐ No ☐ Si, quali _____

ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA

Patologie infettive: ☐ No ☐ HCV ☐ HBV ☐ HIV
 Allergie intolleranze: ☐ No ☐ Si, _____

ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA

Causa del trauma: ☐ altro tipo di incidente o intossicazione ☐ autolesione o tentato suicidio
☐ infortunio in ambito domestico ☐ infortunio sul lavoro
☐ incidente stradale ☐ violenza altrui

 Casa di Cura Città di Bra <i>Clinica Privata Accreditata</i>	Fisioterapia Cartella Fisiatrica	Mod. 0448	Pag. 2 di 3
		Parola chiave: <i>riabili</i>	
		Rev. 00	del 27/06/2017

ESAME OBIETTIVO GENERALE

Peso: _____ kg Altezza: _____ cm Condizioni generali: ☐ buone ☐ discrete ☐ compromesse
 Lingua: ☐ umida ☐ impaniata ☐ asciutta ☐ altro _____
 Udito: ☐ normoacusia ☐ ipoacusia ☐ non valutabile
 Condizioni generali: _____
 Vigilanza: _____

Apparato respiratorio

Respirazione: ☐ naturale ☐ assistita ☐ O₂ _____
☐ MV normale ☐ presenza di rumori aggiunti _____

Apparato cardio-vascolare

Addome:

☐ piano ☐ globoso ☐ meteorico
 Trattabile, non dolente alla palpazione ☐ superficiale ☐ e profonda
 Dolente in sede _____ ☐ Presenza di peristalsi
 Murphy: ☐ Positivo ☐ Negativo

Cute e annessi:

VALUTAZIONE FISIATRICA ALL'INGRESSO

Vas=

 Casa di Cura Città di Bra <i>Clinica Privata Accreditata</i>	Fisioterapia	Mod. 0448	Pag. 3 di 3
	Cartella Fisiatrica	Parola chiave: <i>riabili</i>	
		Rev. 00	del 27/06/2017

PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE

☐	Educazione delle posture corrette e di prevenzione della lussazione dell'impianto
☐	Mobilizzazione articolare
☐	ANCA DX SX
☐	GINOCCHIO DX SX
☐	SPALLA DX SX
☐	Rinforzo muscolare
☐	Rieducazione dei passaggi posturali
☐	Rieducazione dell'ortostatismo
☐	Rieducazione della deambulazione
☐	Addestramento alla salita e discesa delle scale
☐	Terapie fisiche ☐ Magnetoterapia ☐ US Terapia ☐ Elettroterapia (TENS / Elettrostimolazione) ☐ Meccanoterapia (Kinetec / Pedaliere / Cyclette)

NOTE

OBIETTIVI RIABILITATIVI

☐	Riduzione del dolore
☐	Riduzione dell'edema
☐	Recupero dell'articolari� del distretto interessato
☐	Recupero del tono trofismo muscolare
☐	Recupero dell'autonomia nei passaggi posturali e nei trasferimenti
☐	Recupero dell'ortostatismo
☐	Recupero della deambulazione con ausili
☐	Recupero dell'autonomia deambulatoria senza ausili
☐	Salita e discesa delle scale

NOTE

Firma Fisiatra _____