**INFORME DE VALORACIÓN FISIOTERAPIA:**

**Nombre y Apellidos:**

**Fecha de Nacimiento:**

**Ocupación:**

**Antecedentes a destacar:**

**Fecha informe de valoración:**

**Motivo de consulta:**

**PRUEBAS ADMINISTRADAS**

* **Escala Tinetti de marcha y equilibrio: Puntuación**
* **Test Stand Up & Go: Puntuación**
* **Escala EVA (escala visual analógica del dolor): Puntuación**
* **Se pueden añadir las que se considere adecuadas para cada paciente**

**A nivel físico:**

**Visión global**

* **Movilidad (rango articular)**
	+ **Cabeza**
	+ **Miembro superior**
	+ **Tronco**
	+ **Miembro inferior**
* **Equilibrio (Tinetti):**
* **Espasticidad/rigidez : de ser necesario por el perfil de pacientes se explicará sino se borra**
* **Fuerza: Resumen tanto a nivel de miembro superior como de miembro inferior**
* **Coordinación:**
* **Transferencias:**
* **Marcha:**
* **Fatiga:**
* **Riesgo de caídas: Test Stand Up&Go**
* **Dolor (escala EVA)**

**Usuario y Entorno:**

**Principales alteraciones:**

**Objetivos:**

**Acciones para la consecución de objetivos:**

**Recomendaciones:**



**Nombre y Apellidos**

*Disciplina:*

*Nº colegiada:*

Tel.:
E-mail:

[www.inimarehabilitacion.com](http://www.inimarehabilitacion.com)

Dirección: