Ficha de avaliação e medidas para cadeira de rodas

Diário Oficial do Estado da Paraíba, 25/05/2024. Anexo D. Trechos das colunas recompostos na ordem de leitura.

ANEXO D - FICHA DE AVALIAÇÃO

FUNDAÇÃO CENTRO INTEGRADO DE APOIO À PESSOA COM DEFICIÊNCIA - FUNAD

OFICINA ORTOPÉDICA LEILA DENIZE MOURA MAIA RABELLO

GOVERNO DA PARAÍBA

FICHA DE AVALIAÇÃO PARA SOLICITAÇÃO DE CADEIRAS DE RODAS, CADEIRAS DE BANHO E ADAPTAÇÕES

IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO:

Nome: _____ Nº de Prontuário: _____

RG:_____ CPF:_____ Nº Cartão do SUS:_____

Endereço:_____

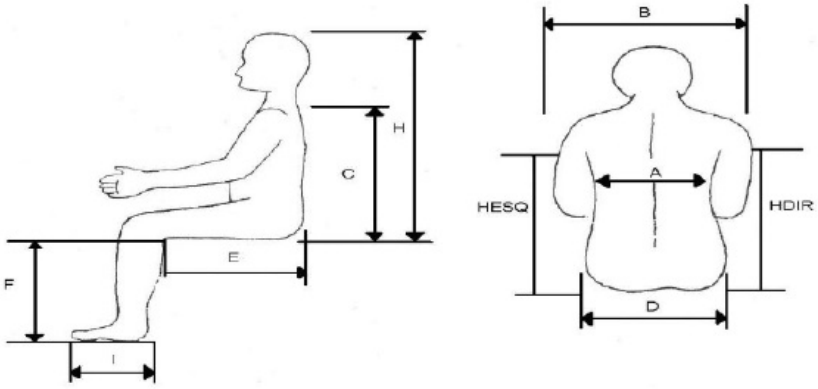
Cidade:_____ CEP: _____Telefone: _____

Data de Nascimento: _____Peso:_____ Altura:_____

IDENTIFICAÇÃO DO DISPOSITIVO:

Dispositivo Solicitado:_____

Dispensação ( ) Adaptação ( ) Cadeira de rodas ( ) Cadeira de banho ( ) Carrinho ( )



Medidas em **cm** do dispositivo					
A	Largura das costas		F	Do pé a base do joelho	
B	Largura dos ombros		HESQ	Altura do assento à axila esq.	
C	Altura do assento ao ombro		HDIR	Altura do assento à axila dir.	
D	Largura do quadril		H	Do assento ao topo da cabeça	
E	Profundidade do assento		I	Tamanho do pé	

Observação:

_____

_____

_____

Carimbo e Assinatura da Fisioterapeuta e Terapeuta Operacional