

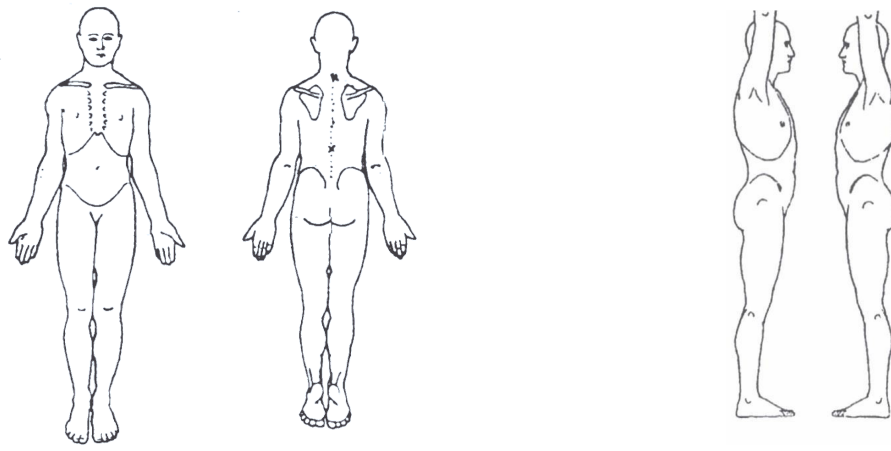
AVOFYSIOTERAPIAN ESITIELOMAKE

Tiedot

Sukunimi (myös aikaisemmat)	
Etnimet	Henkilötunnus
Tulosyy	
Työnkuvaus	
Röntgen ja muut tutkimukset	
Muut sairaudet	
Aikaisempi fysioterapia	
Liikuntatottumukset/harrastukset	

Kipupiirros

Merkitse alla oleviin ihmishahmoihin kipualue XXXX tai kirjoita se



Kipualue

Kipujana

Merkitse rasti siihen kohtaan mikä parhaiten kuvaa kivun määrää viimeisen viikon aikana
0= ei kipua, 10= pahin mahdollinen kipu

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Kipua pahentavat toiminnot

Kipua helpottava toiminnot

Potilaskohtainen toiminnallinen asteikko (PTA)

Mitkä ovat kolme toimintoa elämässäsi, joita et pysty tekemään tai joissa sinulla on eniten vaikeuksia
0= Kykenemätön suorittamaan toimintoa, 10= Kykenee suorittamaan toiminnon samalla tasolla kuin ennen vammaa tai ongelmaa

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Ole hyvä ja listaa kolme toimintoa, joita et pysty tekemään tai joissa sinulla on eniten vaikeuksia. Pisteytä jokainen toiminto yllä olevan asteikon mukaisesti.

Toiminnot	Päivämäärä	Päivämäärä
1.	Pisteytys (0-10)	Pisteytys (0-10)
2.	Pisteytys (0-10)	Pisteytys (0-10)
3.	Pisteytys (0-10)	Pisteytys (0-10)

Kuntoutumisen onnistumisen kannalta tärkeitä asioita ovat tavoitteet ja niihin sitoutuminen

Mikä on tavoitteesi fysioterapian suhteen?
Mitä olet valmis tekemään saavuttaaksesi tavoitteesi?

Allekirjoitus

Henkilötietosi tallennetaan potilasrekisteriimme. Henkilötiedot ovat salassa pidettäviä ja niitä luovutetaan vain lakiin perustuen tai luvallasi. Verkkosivullamme www.espool.fi/tietosuojaselosteet ja fysioterapian toimipisteissä on nähtävillä tietosuojaseloste, jossa kerrotaan tarkemmin henkilötietojesi käsittelystä ja henkilötietoihin liittyvistä oikeuksistasi.	
Paikka ja päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys