

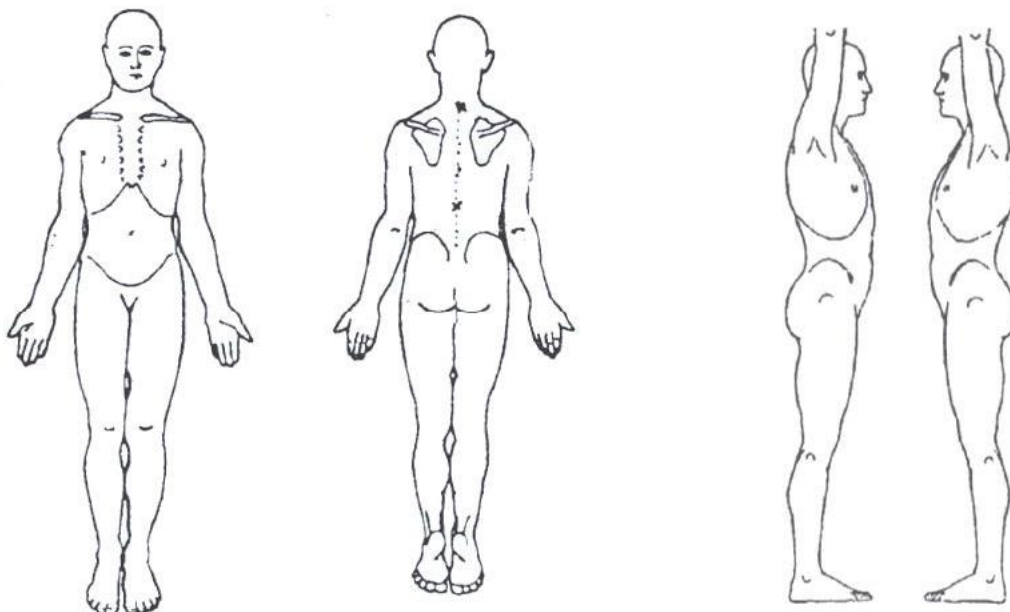
PVM. _____

Esitietolomake

Nimi		
Henkilötunnus		
Tulosyy		
Perussairaudet		
Aikaisemmat operaatiot/vammat		
Vakituinen lääkitys		
Aikaisempi fysioterapia tähän oireeseen		
☐ Kyllä	☐ Ei	Muu vaiva

Oirepiirros

Merkitse alla oleviin ihmishahmoihin oirealue X



Kipujana										
Ympyröi luku, joka kuvaa parhaiten kivun määrää viimeisen viikon aikana.										
0 ei lainkaan kipua						10 pahin mahdollinen kipu				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Arki-/hyötyliikunta/ harrastukset	
Kuormitustekijät töissä/kotona	
Oiretta pahentavat liikkeet/asennot	
Oiretta helpottavat liikkeet/asennot	

Kuntoutumisen onnistumisen kannalta tärkeitä asioita ovat tavoitteet ja niihin sitoutuminen

Mikä on fysioterapian tavoitteesi?	
Millaiseksi koet voimavarasi omatoimiseen harjoitteluun tällä hetkellä?	
Lisätietoa:	

Kiitos vastauksista!