

DOCUMENTO DA QUALIDADE



IPESU / CLÍNICA DA SAÚDE - FISIOTERAPIA

TIPO: PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO (POP)

IDENTIFICAÇÃO: POP – CLÍNICA DE SAÚDE- FISIO – 0001

TÍTULO: REGULAMENTO DE USO DA CLÍNICAS DA SAÚDE – FISIOTERAPIA

DATA DA ELABORAÇÃO: 04/08/2019

DATA DA PROXIMA REVISÃO: 08/2020

APROVAÇÃO DO DOCUMENTO

Responsabilidade	Nome	Setor	Assinatura	Data
Elaboração	Anna Paula Chagas	COORD		04/08/19
Elaboração/ Verificação	Anna Paula Chagas	COORD		04/08/19
Aprovação do Coordenador Geral do Curso	Elaine Lima Silva Wanderley	COORD		05/08/19

APLICAÇÃO DO DOCUMENTO

Áreas	
	Clínicas da Saúde – Fisioterapia – Fisio

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 1 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

1 – Objetivo

Os objetivos destes Procedimentos Operacionais Padrão (POPs) são estabelecer regras para utilização e manutenção adequadas para as dependências da Clínica de Saúde IPESU e os equipamentos que fazem parte do seu patrimônio, além de promover a segurança dos funcionários, alunos e pacientes que a frequentam. A clínica de fisioterapia consiste em campo de prática de Estágio Curricular Supervisionado para alunos do curso de Fisioterapia IPESU, conforme previsto no Regulamento de Estágio Curricular Supervisionado e Projeto Pedagógico do Curso de Fisioterapia IPESU. A Clínica de Saúde IPESU oferece serviço de atendimento à população, proporcionando aos alunos conhecimentos práticos em cada área aplicada na Fisioterapia. Também é espaço para realização de pesquisa e projetos de extensão do curso de Fisioterapia.

2 – Áreas da Fisioterapia contempladas na Clínica de Saúde IPESU

Fisioterapia – Fisio

Ortopedia e Traumatologia

Reumatologia

Neurofuncional

Geriatria e Gerontologia

Saúde Coletiva

Pediatria

Pneumofuncional

Saúde do Trabalhador

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 2 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

3 – Responsabilidades

Todos os funcionários (aux. de coordenação, aux. Laboratório, recepcionista), professores supervisores, fisioterapeuta e alunos devem estar cientes dos procedimentos operacionais padronizados, aplicando-os corretamente. As normas de segurança da Clínica Escola IPESU encontram-se no Anexo 1.

3.1 - Encarregado de Laboratório

Fazer o controle patrimonial dos bens dos laboratórios, bem como fornecer informações ao Sistema de Controle Patrimonial IPESU conforme os formulários próprios do respectivo setor. Transferências, empréstimos, obsolescências (materiais em desuso), consertos, furtos e/ou danos desses bens;

Assegurar que todos os POP's sejam cumpridos, bem como capacitar os funcionários sobre a utilização dos laboratórios e regras de segurança a serem seguidas;

Acompanhar e supervisionar as atividades desenvolvidas nos laboratórios;

Coordenar e organizar os calendários das aulas práticas de cada laboratório, assegurando que haja um atendimento eficiente aos professores e alunos;

Supervisionar os horários de trabalho dos funcionários dos laboratórios seguindo as normas de segurança do laboratório;

Cuidar da estrutura geral dos laboratórios, ou seja, pessoal, instalações, equipamentos, e materiais. Fazer o pedido de compras de materiais para as atividades práticas, no prazo estipulado pela Assessoria de Compras (para pedidos Semestrais) e de pelo menos 15 dias úteis de antecedência (para pedidos a serem comprados pelo fundo de caixa da Unidade) conforme o formulário (**Anexo 2**);

Analisar e dar o encaminhamento cabível às solicitações de empréstimo externo de equipamentos e materiais em formulário específico (**Anexo 3**);

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 3 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

Fazer os relatórios referentes a qualquer acidente ou incidente que venha a ocorrer nos laboratórios, como por exemplo: acidentes necessitando de primeiros socorros, incêndios, equipamentos que desapareceram do decorrer da aula. Registrar a ocorrência no livro ATA de ocorrência do laboratório e Ficha de Ocorrência (**Anexo 4**).

3.2 - Auxiliar de Laboratório

Utilizar corretamente os Equipamentos de Proteção Individuais (EPI's) necessários e seguir as normas de segurança;

Permanecer nos laboratórios durante as aulas e orientá-los em caso de dúvidas sobre a utilização dos materiais.

Auxílio aos professores, supervisores, alunos e pacientes;

Higienização dos brinquedos e equipamentos utilizados nos atendimentos da piscina;

Auxílio no almoxarifado;

Acompanhamento e controle do serviço de tratamento da piscina realizado pelo químico;

Não deixar caixas vazias ou com materiais em cima de armários, no chão ou em circulação de pacientes; alunos e funcionários;

Relatar os acidentes ou incidentes ocorridos no laboratório ao encarregado.

3.3 - Auxiliar de Coordenação

Zelar pelo patrimônio da clínica;

Comunicar qualquer irregularidade ao(a) encarregado(a) geral;

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 4 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

Manter instalações, equipamentos e materiais sempre limpos e organizados;

Agendamento e controle geral (gráficos, planilhas, prontuários) dos atendimentos;

Controle de entrada e saída dos materiais, equipamentos e manutenção dos mesmos quando necessário;

Auxílio aos professores supervisores e alunos;

Não deixar caixas vazias ou com materiais em cima de armários, no chão, e nas dependências de circulação de pacientes, alunos e funcionários;

Fazer o inventário da clínica a cada semestre;

Controle das chaves da clínica em claviculário na recepção;

Solicitação de materiais justificando a necessidade dos mesmos. Ter ciência que somente após a aprovação do Conselho os materiais poderão ser solicitados para compra ou disponibilizados (**Anexo 2**).

3.4 – Professores

Cumprir e fazer cumprir o Ato Normativo do Estágio do curso de Fisioterapia;

Reponsabilizar-se pela programação do estágio supervisionado, pela orientação aos supervisores pelo bom andamento da área;

Planejar programas das práticas terapêuticas supervisionadas sob sua responsabilidade;

Supervisionar os alunos, incentivando-os na sua formação profissional, através de atividades assistenciais, didáticas e científicas, contribuindo na sua formação integral;

Promover a integração multiprofissional e interdisciplinar;

Agendar datas de provas, seminários e trabalhos;

Elaborar a prova teórica e os temas para seminários;

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 5 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

Participar e acompanhar as provas e os seminários;

Responsabilizar-se pela aplicação das provas, seminários e trabalhos;

Elaborar os critérios de elaboração das provas, seminários e trabalhos, conforme normas do regimento de estágio e avaliá-los;

Controlar a frequência dos alunos;

Realizar o lançamento dos resultados finais da avaliação no sistema on line;

Solicitar material de consumo e equipamentos;

Zelar pelos recursos do local de estágio supervisionado;

Comparecer no início do semestre na clínica para discutir agendas de aulas práticas e verificar a disponibilidade dos mesmos;

3.5 – Fisioterapeutas

Cumprir e fazer cumprir o Ato Normativo do Estágio do curso de Fisioterapia;

Comunicar o andamento do estágio

Cumprir a programação do estágio;

Supervisionar os alunos, incentivando-os na sua formação profissional, através de atividades assistenciais e práticas, contribuindo na sua formação integral;

Praticar o relacionamento interdisciplinar e multiprofissional com os demais membros da equipe, visando propiciar o máximo benefício ao cliente;

Responsabilizar-se pelo agendamento e acompanhamento da triagem de pacientes da clínica;

Elaborar o horário de atendimento aos pacientes;

Manter organizado o prontuário;

Organizar o material utilizado diariamente;

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 6 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

Acompanhar, como ouvinte, as apresentações dos seminários pelos alunos;

Responder diretamente ao docente responsável pela área e ao coordenador do curso, responsável técnico pela clínica de fisioterapia.

3.6 – Alunos

Cumprir o Ato Normativo do Estágio do curso de Fisioterapia;

Usar jaleco/avental branco de algodão e sempre fechado;

Manter as unhas curtas e sem esmalte;

Não alimentar-se dentro das clínicas e laboratórios;

Deixar as salas de atendimento organizadas;

Evoluir diariamente os prontuários dos clientes;

4 – Considerações gerais

A Clínica de Fisioterapia possui sua estrutura física localizada na R. Pedro Bérnago, 300, Boa Viagem. Apresenta um amplo espaço para comportar os alunos e pacientes a clínica está constituída de:

- 01 ginásio de atendimento para pacientes neurológicos
- 01 ginásio de ortopedia
- 01 sala de cinesioterapia
- 01 sala de pediatria
- 01 sala de pediatria

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 7 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

- 01 almoxarifado
- 01 recepção
- 01 sala de triagem
- 01 sala de coordenação

Todos os materiais utilizados das salas citadas acima estão relacionadas no relatório patrimonial (**Anexo 5**)

4.1 – Estágio na Clínica de Fisioterapia

A partir do 6º semestre do curso os alunos realizam os Estágios Curriculares Supervisionados. O objetivo principal do Estágio Curricular Supervisionado na Clínica de Saúde IPESU é o aprendizado prático proporcionando aos alunos a vivência clínica ambulatorial nas áreas de Traumatologia, Ortopedia, Reumatologia, Geriatria e Gerontologia, Fisioterapia Respiratória, Neurologia, Pediatria, Saúde de Trabalhador e Saúde Coletiva (Atenção Primária à Saúde).

4.2 – Atendimento de Fisioterapia

A Clínica de Fisioterapia atende às segundas às quintas feiras, das 08:30h às 17:30h, tendo, cada paciente, atendimento individual com duração aproximada de 1 hora.

O acesso ao serviço na clínica de fisioterapia é gratuito e de atendimento geral à população, obedecendo a um cronograma de atendimento.

O agendamento das avaliações é realizado na recepção da clínica ou por telefone e será feita uma triagem pelo supervisor da clínica.

Após a triagem o cliente é encaminhado para atendimento de acordo com a disponibilidade de vagas.

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 8 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

O cliente possui um formulário próprio (Prontuário). No atendimento da Fisioterapia são utilizados impressos próprios da especialidade da área. (**Anexos 6 e 7**)

4.3 Higienização das Mãos

Tem como objetivo diminuir o número de microorganismos (Flora Transitória) eliminando sujidades (substâncias tóxicas e medicamentos) presente nas mãos dos profissionais da área de saúde (PAS) evitando a disseminação de doenças, protegendo a saúde do profissional e garantindo a higiene pessoal dos profissionais. A clínica também disponibiliza álcool a 70% para desinfecção das mãos.

5. Manutenção de Equipamentos

Todos os equipamentos elétricos da clínica que apresentarem alguma irregularidade em seu funcionamento serão avaliados pelo supervisor e, constatando-se alguma avaria, o mesmo deverá ser retirado de circulação e encaminhado à assistência técnica autorizada para manutenção.

Todos os equipamentos devem ser armazenados adequadamente para prevenirem-se quebras ou perda de componentes deles.

5.1- Manutenção Preventiva e Corretiva

São realizadas manutenções preventivas (**Anexo 8**) e corretivas (**Anexo 9**).

As mesmas tem o objetivo de manter os equipamentos em boas condições de uso para prestarem atendimento adequado aos clientes.

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 9 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

5.2 - Manutenção / Calibração dos Equipamentos de Eletroterapia e Mecanoterapia

É realizada para verificar se os equipamentos estão em condições favoráveis de uso, garantindo um bom atendimento aos clientes (**Anexo 8**).

Todos os equipamentos elétricos devem ter certificado de qualidade ao serem adquiridos ou serem aprovados quando de sua aquisição;

Somente pessoal qualificado e treinado está autorizado a consertar ou modificar equipamentos elétricos ou eletrônicos;

Os equipamentos da clínica devem ser inspecionados e mantidos em condições de uso por pessoas qualificadas para este trabalho. A frequência de inspeção depende do risco que o equipamento possui, das instruções do fabricante ou quando necessário pela utilização. Os registros contendo inspeções, manutenções e revisões dos equipamentos, devem ser guardados e arquivados.

Solicitação para conserto/calibração de equipamentos deve ser feita em formulário de solicitação de serviços, fornecido pelo departamento de manutenção da Assessoria de Compras.

Todos os equipamentos devem ser armazenados adequadamente para prevenirem-se avarias ou extravio de componentes do mesmo.

6 – Padronização da Limpeza e Desinfecção dos Equipamentos

Limpeza e a remoção de sujidade orgânica e inorgânica dos equipamentos (**Anexo10**).

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 10 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

7 - Padronização da Limpeza dos Consultórios e outras Salas da Clínica de Saúde IPESU

7.1 Limpeza Concorrente

Limpeza concorrente e o procedimento de limpeza de superfícies horizontais, que inclui pisos, mobiliários, equipamentos, artigos, maçanetas, interruptores, troca de lixo e reposição de materiais de higiene (**Anexo 11**).

8 - Armazenamento dos materiais de insumos

Verificar data de fabricação e validade – dando preferência para consumo os materiais com datas recentes;

9 - Manuseio dos Utensílios

Utensílios danificados ou quebrados devem sempre ser descartados, portanto com a ciência do coordenador do curso e encarregada geral dos laboratórios;

10- Procedimentos de Emergência

Caso ocorra acidente no laboratório/clínica, comunicar imediatamente ao professor ou supervisor para que ele acione o bombeiro, ou algum membro da brigada de incêndio;

Qualquer acidente deve ser comunicado ao professor e supervisor;

Qualquer tipo de ocorrência, fora da rotina normal dos laboratórios deve ser registrado em um livro ata identificado como “**Registro de Ocorrências**”.

Devem ainda ser relatados na “Ficha de Ocorrência” para serem encaminhada para o Encarregado a fim de dar ciência aos superiores do ocorrido (**Anexo 4**).

11- Conservação das instalações da clínica

As áreas de trabalho, de circulação e de acesso devem estar sempre limpas e livres de obstruções;

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 11 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

Não armazenar caixas com materiais e/ou vazias ou qualquer outro tipo de produto em circulação de alunos clientes e funcionários.

Materiais usados ou não etiquetados não devem ser acumulados no interior da clínica e devem ser descartados imediatamente após sua identificação, seguindo os métodos adequados para descarte de material de laboratório/clínica.

12 – Recebimento de Materiais

Ao receber o material, o funcionário (auxiliar) deverá:

Conferir e assinar a CEM (Conhecimento de Envio de Mercadoria), observando se o total de volumes entregue corresponde ao informado;

Conferir e guardar os materiais recebidos;

Conferir a data de validade dos produtos perecíveis;

12.1-Troca de materiais

O material poderá ser trocado quando chegar vencido ou quando o material não conferir com o que foi solicitado. Nos dois casos entrar em contato com o Encarregado Geral de Laboratórios, para que seja providenciada a troca do material.

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 12 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

13 – Anexos

Anexo 1 - Normas de Segurança na Clínica de Fisioterapia

A prática clínica seja em nível profissional ou de aprendizado, exige que regras de segurança sejam rigorosamente seguidas para evitar acidentes ou danificação dos materiais. Os acidentes podem ser minimizados ou evitados se tomadas às devidas precauções.

A seguir estão relacionadas algumas regras de segurança que você deverá colocar em prática:

Os professores, Fisioterapeutas, supervisores e alunos deverão adentrar ao laboratório/clínica devidamente uniformizados. O uniforme consiste de jaleco branco e sapatos fechados.

Todas as jóias, relógios, celulares e bijuterias deverão ser retirados e devidamente guardados, no caso de perda, funcionários, professores e supervisores não se responsabilizarão pelo item perdido.

Durante o atendimento com paciente, cabelos longos deverão estar presos.

O material escolar como mochilas, bolsas, pastas e pertences pessoais deverão ser deixadas nos armários.

É proibido fumar nas dependências da clínica.

Caminhe com atenção e nunca corra nos corredores da clínica.

Brincadeiras são absolutamente proibidas.

Sempre checar com o auxiliar a voltagem do equipamento antes de ligá-lo.

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 13 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

Não deixar caixas vazias ou com materiais em cima de armários, no chão, ou nas dependências onde há circulação de pacientes, alunos e funcionários.

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 14 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

Anexo 2 - Modelo de Formulário para Requisição de Materiais (SEMESTRAIS)

REQUISIÇÃO DE MATERIAIS

CÓD	DESCRIÇÃO DO ITEM	UN	TOTAL	JUSTIFICATIVA

UNIDADE:

INSTITUTO: I.C.S

CURSO:

DISCIPLINA:

LABORATÓRIO:

DADOS DO REQUISITANTE

FUNCIONÁRIO:

COORDENAÇÃO:

DIRETORIA:

DATA:

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 15 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

Anexo 3– Formulário para saída de materiais / equipamentos

AUTORIZAÇÃO PARA SAÍDA DE MATERIAIS DA CLÍNICA ESCOLA LABORATÓRIOS DA SAÚDE

Natureza Da Operação		Utilização Externa				
<i>Dados Sobre o Material</i>						
N°	QUANT	DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	N° DE SÉRIE	UNIDADE
<i>Solicitante (Responsável)</i>						
Nome:				Função:		
RA/Funcional:		Assinatura:		Curso:		
<i>Destino</i>						
Unidade/local:						
End:				Telefone:		
<i>Saída</i>			<i>Retorno</i>			
Data:			Data:			
Horas:			Horas:			
<i>Motivo do Empréstimo</i>						
<i>Coordenador Responsável</i>						
Assinatura:						
<i>Encarregado Responsável</i>						
NOME:						
Assinatura						
OBS: O EQUIPAMENTO SOLICITADO DEVERÁ SER DEVOLVIDO EM PERFEITO ESTADO DE FUNCIONAMENTO, SENDO DE RESPONSABILIDADE DOS SOLICITANTES QUALQUER DANO QUE OCORRER AO EQUIPAMENTO.						

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 16 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

Anexo 4 – Ficha de Ocorrência

FACULDADE DO RECIFE
LABORATÓRIOS/CLÍNICAS
Campus IPESU

LABORATÓRIO: _____

DISCIPLINA: _____ **DATA:** ___ / ___ / ___

NOME DO PROFº(A): _____ **HORÁRIO:** ___:___

CURSO: _____

OCORRÊNCIA

FUNCIONÁRIO: _____ **DATA:** ___ / ___ / ___ **HORÁRIO:** ___:___

ASS. ENCARREG: _____ **DATA:** ___ / ___ / ___ **HORÁRIO:** ___:___

ASS. COORD.: _____ **DATA:** ___ / ___ / ___ **HORÁRIO:** ___:___

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 17 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

Anexo 5 – Relatório Patrimonial

**Relatório Patrimonial – Materiais Diversos
2º Semestre/2019
Clínica de Fisioterapia**

QTDE.	UNID. MED.	DESCRIÇÃO DO ITEM
1	UNI	ATADURA ELÁSTICA
3	UNI	BAMBOLÊ DE PLÁSTICO
2	UNI	BEBEDOURO ELETRICO DE GARRAFAO - 110 v
5	UNI	BISNAGA P/ REPOSIÇÃO DE GEL
1	UNI	BOLA BOBATH (55 cm)
3	UNI	BOLA BOBATH (65 cm)
2	UNI	BOLA BOBATH (30 cm)
2	UNI	BOLA BOBATH (85 cm)
4	UNI	BOLA THERABAND P/EX. MÃOS E DEDOS (COR AZUL)
4	UNI	BOLA THERABAND P/EX. MÃOS E DEDOS (COR VERDE)
4	UNI	BOLA THERABAND P/EX. MÃOS E DEDOS (COR VERMELHA)
2	UNI	BOLA DE PLÁSTICO 20 cm
1	UNI	BOMBA P/ ENCHER BOLA BOBATH
10	UNI	CESTO DE PLÁSTICO P/ LIXO H-300
10	UNI	CUNHA DE ESPUMA G
5	UNI	COLCHONETE DE ESPUMA REVESTIDO DE CORVIM 1,80X0,70
1	UNI	GOTEIRA DE LONA UNILATERAL M
1	UNI	GOTEIRA DE LONA UNILATERAL G
2	UNI	HALTERES ½ KG
2	UNI	HALTERES 1KG
2	UNI	HALTERES 2 KG
2	UNI	HALTERES 3 KG
2	UNI	HALTERES 4KG
2	UNI	HALTERES 5 KG
1	UNI	JOGO DE BOLICHE
1	UNI	LOUSA BRANCA 2,00X1,56M
1	UNI	PHYSIO ROLL 30CM
1	UNI	PHYSIO ROLL 55CM
1	UNI	PRANCCHA DE EQUILÍBRIO
1	UNI	PORTA ALGODÃO
1	UNI	PUXADOR PARA THERABAND
1	UNI	ROLO DE POSICIONAMENTO 25 d
1	UNI	ROLO DE POSICIONAMENTO 30 d
1	UNI	ROLO DE POSICIONAMENTO 43 d
1	UNI	ROLO DE POSICIONAMENTO 50 d
1	UNI	ROLO DE POSICIONAMENTO 25 d
1	UNI	ROLO DE POSICIONAMENTO 15 d
1	UNI	ROLO DE POSICIONAMENTO 35 d
3	UNI	TAPETE DE BORRACHA RETANGULAR EVA

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 18 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

Relatório Patrimonial – Mobiliário

2º Semestre/2019

Clínica de Fisioterapia

QTDE	UNID. MED.	DESCRIÇÃO DO ITEM
2	UNID.	ARMARIO AÇO DUAS PORTAS ABRIR 1,98X1,20
1	UNID.	ARQUIVO P/ PASTA AZ C/ 50 DIVISÓRIAS S/ PORTA
2	UNID.	ARQUIVO DE AÇO COM 4 GAVETAS
3	UNID.	CADEIRA GIRATÓRIA COM RODINHA C/ BRAÇO FIXO
3	UNID.	CADEIRA SECRETÁRIA FIXA
2	UNID.	CADEIRA SECRETÁRIA GIRATÓRIA SEM BRAÇO
6	UNID.	DIVÃS CLINICO TUBULAR FERRO
2	UNID.	DIVA DE MADEIRA MARFIM S/ ARMARIO EM BAIXO - LARG. 70 cm
7	UNID.	ESCADINHAS PARA DIVÃ
3	UNID.	MOLDURA P/ ESPELHO POSTURAL C/ RODINHA
0	UNID.	MESA P/ REUNIÃO 150X90 (SALA DOS ALUNOS)
5	UNID.	MESA AUXILIAR COM 2 GABINETES PARA ELETROTHERAPIA
4	UNID.	MESA P/ ESCRITÓRIO C/ GAVETEIRO SECRET. 1,26X0,70X0,75
0	UNID.	MESA P/ ESCRITÓRIO C/ GAVETEIRO GERENTE 1,42X0,70X0,75
2	UNID.	MESA PARA FAX
2	UNID.	QUADRO PARA FOTO C/ VIDRO E MOLDURA
1	UNID.	SUPORTE P/ HALTERES
9	UNID.	TABLADO 2,00MX2,00 MT
0	UNID.	TABLADO 1,50 MT

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 19 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

Relatório Patrimonial – Materiais de Consumo

2º Semestre/2019

Clínica de Fisioterapia

QTDE	INID. MED.	DESCRIÇÃO DO ITEM	DATA FABR.	DATA VAL.
3	PCT	ALGODAO ORTOPEDICO 15 cm	08/06	Total consumo
2	LT	ÁLCOOL 70%	03/08	36 meses
2	PCT	ATADURA DE CREPE C/ 12 UNIDADES	08/04	5 anos
0	RL	ESPARADRAPO LARGO 5 cm X 4,5MT		
7	UNID.	ESPARADRAPO MICROPORE	11/10	2 anos
2	GL	GALÃO DE GEL 5 LTS	03/09	03/11
1/2	PCT	GAZE HIDRÓFILA NÃO ESTÉRIL COM 500 m	05/08	indeterminado
0	LT	GLUTARON II		
0	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO C/ TALCO TAM M		
0	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO C/ TALCO TAM G		
0	CX	LUVA DE PROCVEDIMENTO C/ TALCO TAM P		
4	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO C/ TALCO TAM M		indeterminado
1	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO C/ TALCO TAM G		
0	CX	MÁSCARA TIPO BICO DE PATO	10/03	10/08
0	PCT	PAPEL TOALHA INTERFOLHA BRANCO P/ CLINICA - C/ 6000		INDETERM.
1	KG	PARAFINA P/ BANHO GRANULADA - (FISIOTERAPIA)		INDETERM
1	KG	TALCO FARMACEUTICO (SILICATO DE MAG.) - BEM. 1 kg	12/10	12/12
2	UNID	ÓLEO FISIOLYNE	08/09	08/11
0	KG	PARAFINA P/ BANHO GRANULADA	##	##
4	UNID	SOLUÇÃO P/ PISCINA - PH 23 ml	10/07	10/08
4	UNID	SOLUÇÃO P/ PISCINA - CLORO 23 ml	10/07	10/08
0	UNID	VOLDYNE PEDIATRICO		
0	KG	PARAFINA P/ BANHO GRANULADA	##	##

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 20 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

Relatório Patrimonial – Equipamentos

2º Semestre/2019

Clínica de Fisioterapia

QTDE	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	MODELO	Nº SÉRIE
0	AP. CDB+ TENS+ HETERODINA	QUARK	DIAPULSI 931	#
0	AP. CDB+ TENS+ HETERODINA	QUARK	NEMESYS 941	#
1	AP. LASER	KLD	ENDOPHOTON	CQ3BGA22
1	AP. ULTRASOM	EMBRAMED	SONOPULSE	2765
1	BICICLETA ERGOMÉTRICA	MOVIMENT	BM2700 PRO	**
0	ESTEIRA ERGOMÉTRICA	MOVEMENT	LX160	#

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 21 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

Anexo 6 – Fichas de avaliação da Clínica de Saúde- Fisioterapia

INSTITUTO PERNAMBUCANO DE ENSINO SUPERIOR - IPESU

CLINICA ESCOLA DE FISIOTERAPIA

FICHA DE AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA - ADULTO

DATA: ___ / ___ / ___

ANAMNESE

Nome: _____

Data de Nasc.: ___ / ___ / ___ Idade: ___ Sexo: ___ Est. Civil: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Profissão: _____

Acompanhante: _____

Encaminhado por: _____

H.D.: _____

H.D.A.: _____

Q.P.: _____

HIST. FAMILIAR (ANTECEDENTES PESSOAIS): _____



HIST. SOCIAL: Etilista () Tabagista () Diabético () HAS ()

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 22 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

Complicações Cardíacas () _____

Atividade Física () _____

Uso de Medicação () _____

EXAME FÍSICO

ESTADO MENTAL: Orientado () Alerta () Cooperante ()

 Não Cooperante () Agitado () Disperso ()

 Memória: _____

 Delírios e Alucinações: _____

ESTADO EMOCIONAL: _____

CONSCIÊNCIA: Normal () Obnubilado () Torpor ()

LINGUAGEM: Normal () Disartria () Bradilalia () Palilalia ()

APRAXIAS: _____

AGNOSIAS: _____

P.A.: _____ mmHg F.C.: _____ bpm F.R.: _____ ipm

TÔNUS MUSCULAR:

MMSS Direito: Normal () Hipo () Hiper ()

 Obs.: _____

MMSS Esquerdo: Normal () Hipo () Hiper ()

 Obs.: _____

MMII Direito: Normal () Hipo () Hiper ()

 Obs.: _____

MMII Esquerdo: Normal () Hipo () Hiper ()

 Obs.: _____

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 23 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

PROVA DE FUNÇÃO MUSCULAR:

bíceps braquial (C5): D _____ E _____
extensores do punho (C6): D _____ E _____
tríceps (C7): D _____ E _____
ilíopsoas (L2): D _____ E _____
quadríceps (L3): D _____ E _____
tibial anterior (L4): D _____ E _____
tríceps sural (S1): D _____ E _____

MANOBRAS DEFICITÁRIAS DE MOTILIDADE:

Manobra dos Braços estendidos: _____

Manobra de Mingazzini: _____

Manobra de Barré: _____

Prova de Queda do membro inferior em abdução: _____

MOTILIDADE INVOLUNTÁRIA: Tremores () Clônus () Fasciculações ()
Cãibras () Convulsões () Espasmos ()
Mov. Coréicos () Mov. Atetóscos ()

LOCAL: _____

POSTURAS PATOLÓGICAS: _____

ALTERAÇÕES PRESENTES: Varizes () Contraturas () Edema ()
Úlceras de decúbito () Retrações ()
Deformidades ()

Local: _____

Uso de Prótese: _____

Uso de Órtese: _____

REFLEXOS: Patelar: _____ Aquileu: _____

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 24 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

Bicipital: _____ Tricipital: _____

Estilorradial: _____

COORDENAÇÃO MOTORA:

Sinal de Romberg: _____

Índex-nariz: _____

Calcanhar-joelho: _____

Braços estendidos: _____

Movimentos alternados: _____

Prova do rechaço: _____

EQUILÍBRIO:

Estático:

Sentado: _____

Quatro apoio: _____

Ajoelhado: _____

De pé: _____

Dinâmico:

Marcha em linha reta: _____

SENSIBILIDADE OBJETIVA:

TÁTIL: Normal () Anestesia () Hipoestesia () Hiperestesia ()

Obs.: _____

DOLOROSA: Normal () Anestesia () Hipoestesia () Hiperestesia ()

Obs.: _____

BARESTÉSICA: Normal () Anestesia () Hipoestesia () Hiperestesia ()

Obs.: _____

TOPOGNÓSICA: Normal () Anestesia () Hipoestesia () Hiperestesia ()

Obs.: _____

GRAFESTÉSICA: Normal () Anestesia () Hipoestesia () Hiperestesia ()

Obs.: _____

DISCRIMINAÇÃO DE PONTOS: Normal () Anestesia () Hipoestesia () Hiperestesia ()

ESTEROGNÓSICA: Normal () Anestesia () Hipoestesia () Hiperestesia ()

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 25 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

Obs.: _____

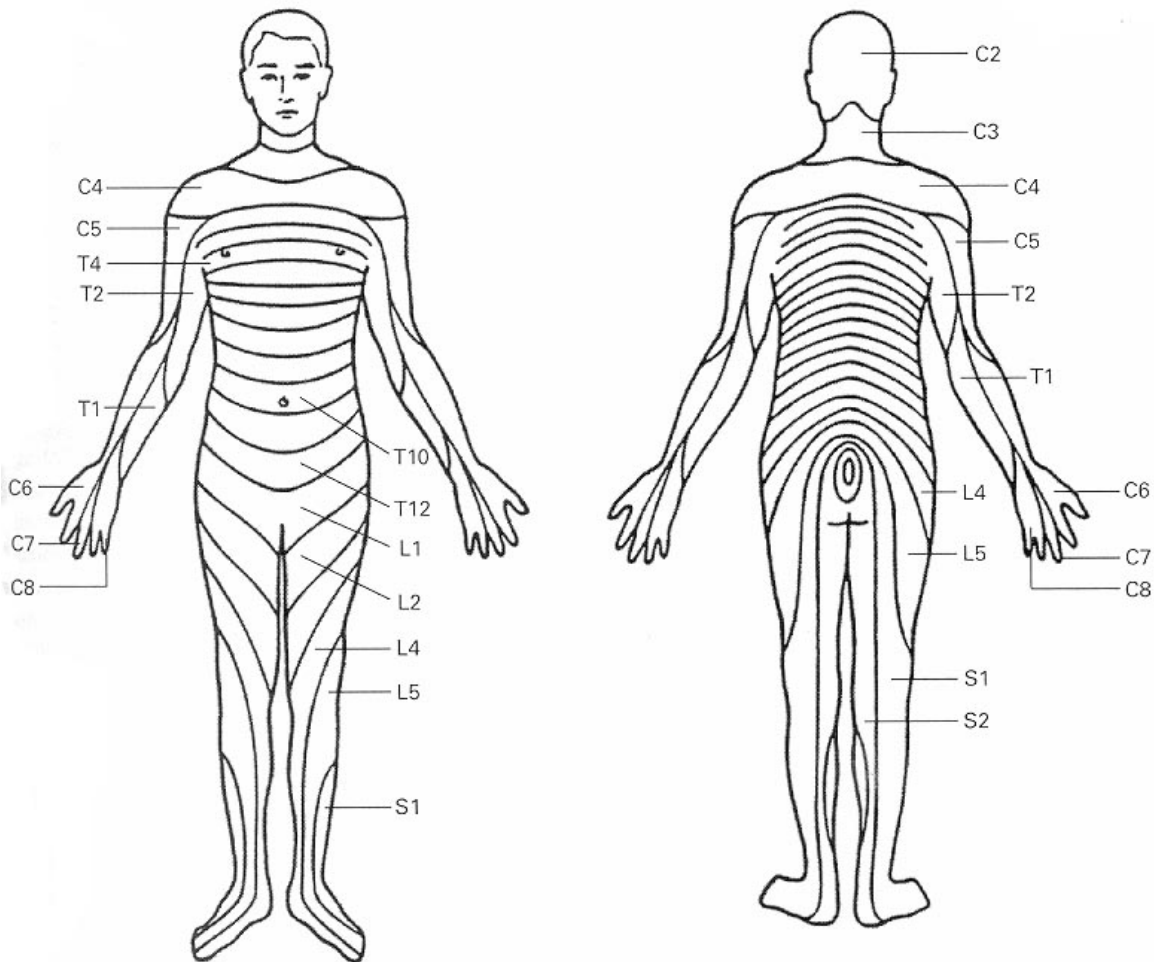
SENSIBILIDADE SUBJETIVA:

Parestesias () Localização (Dermátomo): _____

Dores () Tipo: _____

Duração da Dor: Contínua () Paroxística ()

DERMÁTOMOS:



CONTROLE DE ESFÍNCTERES: Uretral () Obs.: _____
Anal () Obs.: _____

PADRÕES MOTORES E POSTURAIS:

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 26 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

Supino p/ prono: _____
Prono p/ supino: _____
Ponte: _____
Prono c/ apoio de antebraços: _____
Prono p/ sentado: _____
Supino p/ sentado: _____
Sentado p/ quatro apoio: _____
Engatinhar: _____
Quatro apoio p/ ajoelhado: _____
Ajoelhado p/ semiajoelhado: _____
Semiajoelhado p/ de pé: _____
Postura ortostática: _____
Transferência de peso p/ frente de pé: _____
Transferência de peso p/ trás de pé: _____
Transferência de peso lateral de pé: _____

EXAME FUNCIONAL (AVD's): D (dependente) I (independ.) P (parc. dep.)

Higienizar-se () Alimentar-se () Vestir-se () Transferir-se ()

MARCHA: Com Apoio () Sem Apoio ()

Tipo: _____

Obs.: _____

EXAMES COMPLEMENTARES: _____

ASS DO ACADÊMICO RESPONSÁVEL: _____

OBJETIVOS DO TRATAMENTO

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 27 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

FICHA DE AVALIAÇÃO DA NEUROLOGIA INFANTIL

Acadêmico: _____

Supervisor: _____

AVALIAÇÃO FISIOTERÁPICA – NEUROLOGIA INFANTIL

Data Avaliação ____/____/____

Nome: _____

D.N. ____/____/____ Idade: _____ Sexo: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Telefone(____) _____

Responsáveis: _____

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: _____

DIAGNÓSTICO DISFUNCIONAL: _____

Q P: _____

H.M.A: _____

PROBLEMAS ASSOCIADOS

Visão: (fixa / acompanha)

Audição: (busca a fonte)

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 29 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

Comunicação: (tipo de comunicação)

Cognição: (déficit de atenção, agressividade, rendimento escolar, etc.)

ROT

(arreflexia; hiporreflexia; normorreflexia: reflexo vivo; hiperreflexia ou exaltado)

	DIREITA	ESQUERDA
Bicipital		
Tricipital		
Estilo Radial		
Adutor		
Patelar		
Aquileu		

TONO MUSCULAR

Tono de Repouso:

Tono de Ação:

REFLEXOS PRIMITIVOS:

REAÇÕES:

De Proteção:

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 30 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

De Endireitamento:

De Equilíbrio: (realizar deslocamento do paciente)

- Sentado
- Ajoelhado
- Semi ajoelhado
- Gatas
- De pé
- Marcha sobre linha reta
- Equilíbrio sobre um dos pés

AVALIAÇÃO DO MOVIMENTO FUNCIONAL

(Use uma escala de 0 a 5.)

Grupos Musculares	E / D	Grupos Musculares	E / D
Flexores do ombro	_____ - _____	Flexores do quadril	_____ - _____
Extensores do ombro	_____ - _____	Abdutores do quadril	_____ - _____
Abdutores do ombro	_____ - _____	Extensores do quadril	_____ - _____
Flexores do cotovelo	_____ - _____	Extensores do joelho	_____ - _____
Extensores do cotovelo	_____ - _____	Flexores do joelho	_____ - _____
Flexores do punho	_____ - _____	Dorsi. Fl. Torn	_____ - _____
Extensores do punho	_____ - _____	Flexão plantar torn.	_____ - _____
Extensores da coluna	_____ - _____	Abdominais	_____ - _____

DEFORMIDADES ARTICULARES (ADM Passiva)

MSD _____

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 31 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

MSE _____

MID _____

MIE _____

Tronco _____

ENCURTAMENTOS / RETRAÇÕES MUSCULARES / DOR

MSD _____

MSE _____

MID _____

MIE _____

ATIVIDADE MOTORA

(Descrever se o paciente assume, mantém e os desalinhamentos da postura)

Controle Cervical:

Supino:

Prono:

Sentado:

Quadrúpede:

Ajoelhado:

Semi – ajoelhado:

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 32 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

Em pé:

Marcha:

Correr:

Subir e descer Escadas:

DISPOSITIVOS AUXILIARES _____

CONCLUSÃO (relacionar a disfunção com comprometimentos principais)

OBJETIVOS DO TRATAMENTO

PROGRAMA DE TRATAMENTO

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 33 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

ORIENTAÇÃO DOMICILIAR

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 34 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

GRADUAÇÃO EM FISIOTERAPIA ESTÁGIO DE FISIOTERAPEIA TRAUMATO-ORTOPÉDICA E REUMATOLÓGICA

FICHA DE AVALIAÇÃO DE COLUNA VERTEBRAL

IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____
Idade: _____ Telefone: _____
Ocupação: _____

ANAMNESE

QUEIXA PRINCIPAL: _____

QUEIXAS SECUNDÁRIAS: _____

CARACTERÍSTICA DOS SINTOMAS:

Tipo e localização dos sintomas: _____

Dor referida: () SIM () NÃO Localização: _____

Dor irradiada: () SIM () NÃO Localização: _____

História de trauma: () SIM () NÃO Mecanismo de lesão: _____

Posturas agravantes dos sintomas: _____

Posturas atenuantes dos sintomas: _____

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 35 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

Movimentos que pioram ou atenuam os sintomas: _____

Episódios anteriores: () SIM () NÃO Gravidade: _____

QUANTIFICAÇÃO DA DOR PELA EVA

Deitado/dormindo: _____

Ao acordar: _____

Movimentos básicos (sentar, levantar, deitar, pegar objetos em diferentes níveis):

Ao longo do dia: _____

Final do dia: _____

INÍCIO E EVOLUÇÃO DO QUADRO: _____

TRATAMENTOS PRÉVIOS: () SIM () NÃO Quais? _____

ASSINALE OS EVENTOS QUE OCORREM OU JÁ OCORRERAM:

- () Câncer/ tipo
- () Perda de peso (5 kg em 3 meses)
- () Febre, calafrios e sudorese noturna
- () Disfunção urinária e/ou intestinal (infecções)
- () Doença cardíaca
- () Hipertensão
- () Uso de marcapassos/ arritmias
- () Anemia
- () Problemas vasculares
- () Dor noturna que perturba o sono
- () Dor que não alivia com repouso
- () Fumante
- () Transplantado

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 36 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

- Usuário de drogas
- Uso prolongado de corticóides
- Perda ou redução de força dos pés ou das pernas
- Alteração de função de bexiga e intestino (maior frequência, incontinência)
- Rigidez matinal que melhora com atividade
- Acidente vascular cerebral
- Diabetes
- Problemas de tireóide
- Esclerose múltipla
- Depressão
- Hepatite
- Tuberculose
- Doenças renais

NÍVEL DE ATIVIDADE FÍSICA ATUAL

- Sedentário
- Ativo

Qual (is) atividade (s): _____

Frequência semanal: _____

Observações: _____

EXAME FÍSICO

AValiação Neurológica Complementar

Sensibilidade: NORMAL ALTERADA – Localização (Dermátomo): _____

Reflexo Patelar: NORMAL HIPERREFLEXIA HIPORREFLEXIA

Reflexo Aquileu: NORMAL HIPERREFLEXIA HIPORREFLEXIA

Reflexos patológicos: _____

PALPAÇÃO DA COLUNA

Pontos de hipomobilidade: _____

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 37 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

Pontos de hipermobilidade: _____

Pontos sensíveis e/ou dolorosos: _____

POSTURA ESTÁTICA

Vista anterior: _____

Vista posterior: _____

Perfil direito: _____

Perfil esquerdo: _____

POSTURA DINÂMICA – Descrever qualidade do movimento, presença de compensações biomecânicas, desvios e/ou dor:

TFP (Flexão): _____

Ritmo lombo pélvico: () NORMAL () ALTERADO

Escoliose (Teste de Adams): () NÃO () SIM () Torácica à D () Torácica à E

() Lombar à D () Lombar à E

TEP (Extensão): _____

TFL D (Flexão lateral D): _____

TFL E (Flexão lateral E): _____

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 38 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

Rotações D e E: _____

AVALIAÇÃO DA MARCHA

NORMAL

ALTERADA – Principais alterações: _____

FORÇA E RESISTÊNCIA DOS MÚSCULOS DO TRONCO – Descrever qualidade do movimento e quanto tempo mantém as posturas sem gerar compensações:

Prancha frontal: _____

Prancha lateral D: _____

Prancha lateral E: _____

Ponte: _____

Paraquedista: _____

Observações: _____

TESTES ESPECÍFICOS

Lombar

Teste de Lasegue: Negativo Positivo

Teste de Braggard: Negativo Positivo

Teste de Slump: Negativo Positivo – Tensão proximal Tensão distal

Teste de Instabilidade Lombar: Negativo Positivo

Teste de Trendelenburg: Negativo Positivo – à direita à esquerda

Cervical

Teste de Compressão: Negativo Positivo

Teste de Tração: Negativo Positivo

Teste de Adson: Negativo Positivo

Teste de Ross: Negativo Positivo

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 39 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

GRADUAÇÃO EM FISIOTERAPIA ESTÁGIO DE FISIOTERAPEIA TRAUMATO-ORTOPÉDICA E REUMATOLÓGICA

FICHA DE AVALIAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES

IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____
Idade: _____ Telefone: _____
Ocupação: _____

ANAMNESE

QUEIXA PRINCIPAL: _____

QUEIXAS SECUNDÁRIAS: _____

DIAGNÓSTICO CLÍNICO: _____

CARACTERÍSTICA DOS SINTOMAS:

Tipo e localização dos sintomas: _____

Dor referida: () SIM () NÃO Localização: _____

Dor irradiada: () SIM () NÃO Localização: _____

História de trauma: () SIM () NÃO Mecanismo de lesão: _____

Movimentos que pioram ou atenuam os sintomas: _____

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 40 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

Episódios anteriores: () SIM () NÃO Gravidade: _____

Outras lesões: _____

QUANTIFICAÇÃO DA DOR PELA EVA

Deitado/dormindo: _____

Ao acordar: _____

Movimentos básicos com o MMII (Sentar, levantar, caminhar, subir e descer escadas, se abaixar, etc.):

Ao longo do dia: _____

Final do dia: _____

INÍCIO E EVOLUÇÃO DO QUADRO: _____

TRATAMENTOS PRÉVIOS: () SIM () NÃO Quais? _____

ASSINALE OS EVENTOS QUE OCORREM OU JÁ OCORRERAM:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Doença cardíaca | <input type="checkbox"/> Fumante |
| <input type="checkbox"/> Hipertensão | <input type="checkbox"/> Uso de marcapassos/ arritmias |
| <input type="checkbox"/> Problemas vasculares | <input type="checkbox"/> Dor noturna que perturba o sono |
| <input type="checkbox"/> Dor que não alivia com repouso | <input type="checkbox"/> Transplantado |
| <input type="checkbox"/> Diabetes | <input type="checkbox"/> Uso prolongado de corticóides |
| <input type="checkbox"/> Usuário de drogas | <input type="checkbox"/> Problemas de tireóide |
| <input type="checkbox"/> Depressão | |
| <input type="checkbox"/> Perda ou redução de força do membro inferior | |

NÍVEL DE ATIVIDADE FÍSICA ATUAL

Sedentário

Ativo

Qual (is) atividade (s): _____

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 41 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

Frequência semanal: _____
Observações: _____

EXAME FÍSICO

PALPAÇÃO

Quadril

Interlinha articular quadril e região inguinal: _____

Sacro: _____

EIAS: _____

EIPS: _____

Crista ilíaca: _____

Trocânter maior: _____

Iliopsoas: _____

Piriforme: _____

Joelho

LCM e LCL: _____

Fundo de saco: _____

Mobilidade patelar: _____

Cabeça da fibula: _____

Tuberosidade anterior da tíbia: _____

Tornozelo e pé

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 42 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

Compartimento ligamentar lateral e maléolo fibular: _____

Compartimento ligamentar medial e maléolo tibial: _____

Tendão do calcâneo: _____

Fáscia plantar: _____

POSTURA ESTÁTICA

Pelve: _____

Patelas: _____

Alinhamento de joelhos: _____

Ângulo Q: _____

Alinhamento de tendão do calcâneo/calcâneo: _____

Pés: _____

PERIMETRIA

Coxa

Ponto de referência: _____

Coxa direita: _____ Coxa esquerda: _____

Perna

Ponto de referência: _____

Perna direita: _____ Perna esquerda: _____

GONIOMETRIA

Segmento	Movimento	D (ativa)	E (ativa)	D (passiva)	E (passiva)

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 43 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

--	--	--	--	--	--

Observações: _____

FORÇA MUSCULAR – Teste de força manual

Segmento	Movimento	Grau de força - D	Grau de força - D E

Observações: _____

TESTES ESPECÍFICOS

Quadril:

Teste de Patrick ou Fabere: () Negativo () Positivo

Teste de Ober: () Negativo () Positivo

Teste de Thomas: () Negativo () Positivo

Teste de Gillet: _____

Teste de Trendelenburg: () Negativo () Positivo

Step Down: _____

Joelho

Teste de gaveta anterior: () Negativo () Positivo

Teste de gaveta posterior: () Negativo () Positivo

Teste de Abdução (Estresse em valgo): () Negativo () Positivo

Teste de Adução (Estresse em varo): () Negativo () Positivo

Teste de McMurray: () Negativo () Positivo _____

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 44 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

Teste de Apley: () Negativo () Positivo _____

Outros: _____

Tornozelo

Teste de Gaveta anterior: () Negativo () Positivo

Teste de Inclinação Talar: () Negativo () Positivo

Lunge Test: _____

Heel Rise Performance Teste: _____

Observações: _____

GRADUAÇÃO EM FISIOTERAPIA ESTÁGIO DE FISIOTERAPEIA TRAUMATO-ORTOPÉDICA E REUMATOLÓGICA

FICHA DE AVALIAÇÃO DE MEMBROS SUPERIORES

IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____

Idade: _____ Telefone: _____

Ocupação: _____

ANAMNESE

QUEIXA PRINCIPAL: _____

QUEIXAS SECUNDÁRIAS: _____

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 45 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

DIAGNÓSTICO CLÍNICO: _____

CARACTERÍSTICA DOS SINTOMAS:

Tipo e localização dos sintomas: _____

Dor referida: () SIM () NÃO Localização: _____

Dor irradiada: () SIM () NÃO Localização: _____

História de trauma: () SIM () NÃO Mecanismo de lesão: _____

Movimentos que pioram ou atenuam os sintomas: _____

Episódios anteriores: () SIM () NÃO Gravidade: _____

Outras lesões: _____

QUANTIFICAÇÃO DA DOR PELA EVA

Deitado/dormindo: _____

Ao acordar: _____

Movimentos básicos com o MMSS (pegar objetos, carregar objetos, AVD's): _____

Ao longo do dia: _____

Final do dia: _____

INÍCIO E EVOLUÇÃO DO QUADRO: _____

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 46 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

TRATAMENTOS PRÉVIOS: () SIM () NÃO Quais? _____

ASSINALE OS EVENTOS QUE OCORREM OU JÁ OCORRERAM:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Doença cardíaca | <input type="checkbox"/> Fumante |
| <input type="checkbox"/> Hipertensão | <input type="checkbox"/> Uso de marcapassos/ arritmias |
| <input type="checkbox"/> Problemas vasculares | <input type="checkbox"/> Dor noturna que perturba o sono |
| <input type="checkbox"/> Dor que não alivia com repouso | <input type="checkbox"/> Transplantado |
| <input type="checkbox"/> Diabetes | <input type="checkbox"/> Uso prolongado de corticóides |
| <input type="checkbox"/> Usuário de drogas | <input type="checkbox"/> Problemas de tireóide |
| <input type="checkbox"/> Depressão | |
| <input type="checkbox"/> Perda ou redução de força do membro superior | |

NÍVEL DE ATIVIDADE FÍSICA ATUAL

- Sedentário
 Ativo

Qual (is) atividade (s): _____

Frequência semanal: _____

Observações: _____

EXAME FÍSICO

PALPAÇÃO

Ombro: _____

Escápula: _____

Coluna cervical: _____

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 47 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

Cotovelo: _____

Punho e mão: _____

POSTURA ESTÁTICA

Vista anterior: _____

Vista posterior: _____

Perfil direito: _____

Perfil esquerdo: _____

PERIMETRIA

Braço

Ponto de referência: _____

Braço direito: _____ Braço esquerdo: _____

Antebraço

Ponto de referência: _____

Antebraço direito: _____ Antebraço esquerdo: _____

GONIOMETRIA

Segmento	Movimento	D (ativa)	E (ativa)	D (passiva)	E (passiva)

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 48 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

Observações: _____

FORÇA MUSCULAR – Teste de força manual

Segmento	Movimento	Grau de força - D	Grau de força - D E

Observações: _____

TESTES ESPECÍFICOS

Ombro:

Arco doloroso: () Negativo () Positivo – Arco de dor: _____

Teste de apreensão: () Negativo () Positivo

Teste de gaveta anterior: () Negativo () Positivo

Teste de Job ou “lata vazia”: () Negativo () Positivo

Teste de Hawkins-Kennedy: () Negativo () Positivo

Teste de Neer: () Negativo () Positivo

Teste de Discinesia escapular: _____

Outros: _____

Cotovelo:

Teste de Cozen: () Negativo () Positivo

Teste de Mill: () Negativo () Positivo

Teste de Palpação da goteira epitrocleo-olecraniana: () Negativo () Positivo

Teste de Tinel: () Negativo () Positivo

Sinal de Fromet: () Negativo () Positivo

Punho

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 49 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

Teste de Phalen: () Negativo () Positivo
Teste de Phalen invertido: () Negativo () Positivo
Teste de Tinel: () Negativo () Positivo
Teste de Allen: () Negativo () Positivo

Cervical

Teste de Compressão: () Negativo () Positivo
Teste de Distração: () Negativo () Positivo
Teste de Adson: () Negativo () Positivo
Teste de Ross: () Negativo () Positivo

Observações: _____

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 50 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

GRADUAÇÃO EM FISIOTERAPIA ESTÁGIO DE FISIOTERAPEIA EM GERIATRIA E GERONTOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____ Idade: ____

Lar geriátrico: _____

ANAMNESE

H.D.A.:

Antecedentes pessoais e familiares:

Queixa principal:

EXAME FÍSICO

Força muscular:

Tônus / trofismo:

Amplitude articular:

TESTES ESPECÍFICOS (ESCALAS DE AVALIAÇÃO)

TESTE	AVALIAÇÃO (<i>score e data</i>)	REAVALIAÇÃO (<i>score e data</i>)

INTERVENÇÃO FISIOTERAPÊUTICA

PRINCIPAIS PROBLEMAS	OBETIVOS	CONDUTA

DOCUMENTO DA QUALIDADE

Anexo 8 - TAREFA: PADRONIZAÇÃO MANUTENÇÃO PREVENTIVA / CALIBRAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS

O QUE	PORQUE	ONDE	QUANDO	COMO	QUEM	OBSERVAÇÕES
Manutenção Preventiva dos Equipamentos	<ul style="list-style-type: none"> - Para manter os equipamentos em boas condições de uso; - Prestar atendimento adequado à clientela. 	1) Esfigmomanômetro;	Conforme orientação do fabricante (ver planilha em Anexo).	<p>O servidor envolvido deve:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Solicitar a manutenção preventiva / calibração, com dois meses de antecedência; - Encaminhar a solicitação para o almoxarifado do ICS; - Enviar o equipamento somente após aprovação da solicitação 	<u>Coordenadora de Fisioterapia e Auxiliar de coordenação</u>	- O Almoxarifado do ICS é responsável de dar continuidade em todo o processo da manutenção do equipamento.

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 1 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

Anexo 9 -TAREFA: PADRONIZAÇÃO MANUTENÇÃO CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS

O QUE	PORQUE	ONDE	QUANDO	COMO	QUEM	OBSERVAÇÕES
Manutenção Corretiva dos Equipamentos	<ul style="list-style-type: none"> - Para manter os equipamentos em boas condições de uso; - Prestar atendimento adequado à clientela. 	<ul style="list-style-type: none"> 1) Aparelho de Eletroterapia; 2) Aparelho de Mecanoterapia; 3) Adipômetro de Lange; 4) Esfigmomanômetro; 	Apresentar defeito técnico.	<p>O servidor envolvido deve:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Solicitar a manutenção corretiva em formulário próprio. - Recolher assinatura do Coordenador do curso envolvido (Fisioterapia). - Encaminhar a solicitação para o almoxarifado em duas vias, podendo ser a original e uma cópia (xerox), para que a solicitação seja protocolada; - Aguardar aprovação da solicitação e as devidas orientações do setor; - Encaminhar o equipamento para a manutenção, conforme orientação. 	<u>Coordenadora de Fisioterapia e Auxiliar de coordenação</u>	<ul style="list-style-type: none"> - O aparelho de Eletroterapia quando apresentar defeito, o Fisioterapeuta deve tirá-lo de circulação e encaminhá-lo para a Auxiliar de Coordenação dar continuidade ao processo (Manutenção Corretiva).

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 2 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

Anexo 10 - TAREFA: PADRONIZAÇÃO DA LIMPEZA DE EQUIPAMENTOS

Definição: Limpeza é a remoção mecânica de sujidade.

O QUE	PORQUE	ONDE	QUANDO	COMO	QUEM	OBSERVAÇÕES
Detergente Comum	Possibilita a remoção de sujidade orgânica e inorgânica dos artigos.	Artigos não críticos: 1) Estetoscópios; Esfigmomanômetro; 2) Aparelhos de Eletroterapia.	1) No final do plantão, e quando necessário; 2) No final do plantão, e quando necessário	- Recolher todo material (1 / 2) no final de cada plantão e/ou sempre que necessário; - Lavar as mãos; - Calçar as luvas; - Realizar limpeza manual, através de fricção com compressas, água e detergente; - Retirar o sabão com pano de limpeza umedecido em água corrente; - Inspeccionar o artigo, verificando existência de sujidades, se presente, reiniciar o processo; - Secar com pano limpo e absorvente;	1) Profissional envolvido e/ou graduando 2) Serviços Gerais	- Limpeza é a primeira etapa e a mais importante no processo de desinfecção, devendo ser realizada todo final do plantão e sempre que necessário; - Resíduos de matéria orgânica visíveis ou não nos artigos e instrumentais, podem esconder microorganismos causadores de infecção; - Cuidados com a esponja: após o uso lavar com detergente, enxaguar, retirar o excesso de água e guardar em recipiente com tampa.

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 3 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

TAREFA: PADRONIZAÇÃO DA LIMPEZA DOS EQUIPAMENTOS (CONTINUAÇÃO)						
O QUE	PORQUE	ONDE	QUANDO	COMO	QUEM	OBSERVAÇÕES
Detergente Comum		<u>3) Aparelhos de Mecanoterapia:</u> <u>Bicicleta Ergométrica,</u> <u>Esteiras.</u>	<u>3) No final do plantão, e quando necessário.</u>	<u>- Retirar as luvas;</u> <u>- Lavar as mãos;</u> <u>- Distribuir os equipamentos em seus respectivos locais;</u> - Reunir todo o material de limpeza; - Guardar os produtos de limpeza nos devidos lugares; - Levar as compressas ou os panos de limpeza para a lavanderia para serem higienizados.	<u>3) Serviços Gerais</u>	- Após a limpeza, deverá realizar a desinfecção nos equipamentos relacionados no POP: PADRONIZAÇÃO DA DESINFECÇÃO DE EQUIPAMENTOS; -Nos aparelhos de mecânoterapia utilizar panos de higiene para substituir as compressas; EPI's: <u>1) Luvas de Procedimento;</u> <u>2) Luvas Nitrílica (borracha).</u> <u>Sapatos de Segurança.</u>

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 4 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

Anexo 11 - TAREFA: PADRONIZAÇÃO DA LIMPEZA TERMINAL DA RECEPÇÃO SALAS DE ATENDIMENTO

Definição: Limpeza Terminal é o procedimento de limpeza que abrange todas as superfícies horizontais e verticais (teto, paredes,piso, portas, janelas, luminárias).

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 5 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

O QUE	PORQUE	ONDE	QUANDO	COMO	QUEM	OBSERVAÇÕES
Água Removedor Detergente comum Água sanitária	Para: -Reduzir a carga microbiana; -Retirar os agentes contaminantes; -Proporcionar um ambiente seguro, confortável e esteticamente agradável aos profissionais, acadêmicos e clientes. - Preservar o Patrimônio.	Recepção; Sala de Espera; Sala de Estudo; Sala dos Professores.	Semestralmente: Janeiro / Julho			EPis: - Luvas Nitrílica; - Sapatos de Segurança. -Identificar as luvas nitrílica (luvas de borracha), lembrando que esta é de uso individual. -Utilizar panos de higiene exclusivos e devidamente identificados (CLÍNICA); - Princípio Básico da Limpeza : SEGUIR DO MAIS LIMPO PARA O MAIS SUJO.
TAREFA: PADRONIZAÇÃO DA LIMPEZA TERMINAL DA RECEPÇÃO SALAS DE: ESPERA,ESTUDO,E PROFESSORES (CONTINUAÇÃO)						

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 6 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

O QUE	PORQUE	ONDE	QUANDO	COMO	QUEM	OBSERVAÇÕES
<p>Água</p> <p>Removedor</p> <p>Detergente comum</p> <p>Água sanitária</p>		<p>- Consultórios;</p> <p>- Salas de Atendimentos.</p>	<p>Semestralmente:</p> <p>Janeiro / Julho</p>	<p>Luminárias</p> <ul style="list-style-type: none"> - Limpar as luminárias com pano de limpeza umedecido com água e detergente neutro; - Retirar todo o sabão com pano de limpeza limpo e umedecido em água corrente; - Secar com pano limpo e absorvente; <p>Mobiliários</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar a limpeza com água, detergente comum e pano limpo; - Limpar o mobiliário com movimento único e sempre no mesmo sentido. - Realizar o enxágüe com pano úmido com água corrente; - Secar com pano limpo e absorvente; <p>Equipamentos (Computador, Impressora e Telefone)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar a limpeza com água, detergente comum e pano limpo; - Retirar o sabão com pano umedecido com água corrente; 	<p>Serviços Gerais</p>	<p>- Cuidados com a esponja: após o uso lavar com detergente, enxaguar, retirar o excesso de água e guardar em recipiente com tampa;</p> <p>- Manter os MOP's devidamente identificados (CLÍNICA);</p>
<p><i>PADRONIZAÇÃO DA LIMPEZA TERMINAL DA RECEPÇÃO SALAS DE: ESPERA,ESTUDO,E PROFESSORES (CONTINUAÇÃO)</i></p>						

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 7 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

O QUE	PORQUE	ONDE	QUANDO	COMO	QUEM	OBSERVAÇÕES
Água Removedor Detergente comum Água sanitária		- Consultórios; - Salas de Atendimentos.	Semestralmente: Janeiro / Julho	Porta toalha - Lavar com detergente neutro, e esponja macia (rosa e branca); - Enxaguar com água corrente; - Secar com pano limpo e absorvente; Lixo - Calçar as luvas; - Recolher todos os lixos das lixeiras; - Encaminhar para o local de armazenamento. - Lavar as lixeiras com detergente neutro, água sanitária e esponja macia (verde e amarela); - Enxaguar com água corrente; - Secar com pano limpo e absorvente; Retirar as luvas; - Lavar as mãos.	Serviços Gerais	- Lixo comum: Saco Preto (Sanito);
TAREFA: PADRONIZAÇÃO DA LIMPEZA TERMINAL DA RECEPÇÃO SALAS DE: ESPERA, ESTUDO, E PROFESSORES (CONTINUAÇÃO)						

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 8 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

O QUE	PORQUE	ONDE	QUANDO	COMO	QUEM	OBSERVAÇÕES
Água Removedor Detergente comum Água sanitária		- Consultórios; - Salas de Atendimento.	Semestralmente: Janeiro / Julho	- Piso - Lavar com máquina de esfregar piso e removedor; - Retirar o excesso de sabão e água com o rodo; - Enxaguar o piso com água corrente; Secar o piso com o MOP e água limpa. - Organizar todos mobiliários, artigos e equipamentos; - Materiais de Higiene - Repor os materiais de higiene (papel higiênico, papel toalha, sabonete líquido); - Levar os panos de limpeza para a lavanderia para serem higienizados.	Serviços Gerais	- Lixo comum: Saco Preto (Sanito);

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 9 de 62

DOCUMENTO DA QUALIDADE

Referências Bibliográficas

Revista CIPA - Segurança nas universidades Cipa, 22(253): 50, 2001 (2p)

<http://www.ceunes.ufes.br/downloads/2/sandrogreco-Normas%20de%20seguran%C3%A7a%20no%20laborat%C3%B3rio%20de%20Qu%C3%Admica.pdf> (10/12/07)

<http://www.eb23-caxarias.rcts.pt/cfq/segurança.html> (05/01/08)

http://lqes.iqm.unicamp.br/institucional/o_laboratorio/olaboratorio_normas_seguranca.html (29/01/08)

http://portal.anhembi.br/publique/media/arquivos/labs/manual_de_bpl.doc. (30/01/08)

http://samu.saude.sc.gov.br/index.php?option=com_content&task=view&id=308&Itemid=197 (30/01/08)

http://www.fiocruz.br/biosseguranca/Bis/virtual%20tour/hipertextos/up1/armazenamento_de_produtos_quimicos.html (12/02/08)

<http://www.univates.br/handler.php?module=univates&action=view&article=680> (13/02/08)

Manual Aberc-8º ed., 2003

Portaria CVS/SP 06/99, de 10 de março de 1999

Resolução RDC nº 275, de 21 de outubro de 2002

Resolução MS/216 de 15 de setembro de 2004

Identificação	Elaborado / Data	Revisão	Página
POP – FISIO – 0006	04/08/2019	00	Página 1 de 62