

.....
Pasientens navn

.....
Fysioterapeutens navn

Dato første utfylling:

Dato siste utfylling:

Funksjonsvurdering Skulder / Arm

Hånd mot tak (1-6p)		Inn	Kommentarer	Ut	Kommentarer
HØ					
Smerte					
VE					
Smerte					
Hånd til motsatt skulder (1-6p)		Inn	Kommentarer	Ut	Kommentarer
HØ					
Smerte					
VE					
Smerte					
Hånd i nakke (1-6p)		Inn	Kommentarer	Ut	Kommentarer
HØ					
Smerte					
VE					
Smerte					
Hånd på rygg (1-6p)		Inn	Kommentarer	Ut	Kommentarer
HØ					
Smerte					
VE					
Smerte					
Hånd til sete (1-6p)		Inn	Kommentarer	Ut	Kommentarer
HØ					
Smerte					
VE					
Smerte					
FUNKSJON:	Sum HØ/VE		(5-30p, 30p = ua)		(5-30p, 30p = ua)
SMERTE:	Sum HØ/VE		(0-50, 0 = ua)		(0-50, 0 = ua)
FUNKSJON:	Totalsum		(10-60p, 60 = ua)		(10-60p, 60 = ua)
SMERTE:	Totalsum		(0-100, 0 = ua)		(0-100, 0 = ua)