

Ficha de Evolução Clínica

Modelo profissional pronto para uso em prontuário

SOBRE ESTE MATERIAL

Ficha de Evolução Clínica

Este material apresenta um modelo profissional de ficha de evolução clínica pronto para impressão e utilização em prontuário. É acompanhado por orientações de preenchimento e recomendações éticas.

A ficha foi organizada para facilitar o registro objetivo, cronológico e padronizado do atendimento fisioterapêutico, favorecendo comunicação entre profissionais e continuidade do cuidado.

Orientações de Preenchimento

- Registre a cada sessão com data, horário e assinatura;
- Utilize linguagem técnica objetiva e evite abreviações não padronizadas;
- Descreva achados mensuráveis (ADM, força, escalas);
- Correlacione a evolução com metas terapêuticas;
- Registre intercorrências, orientações e condutas;
- Preserve confidencialidade conforme LGPD e resoluções do COFFITO.

Modelo — Página 1

Identificação	Preenchimento
Nome do paciente	
Data de nascimento	
Prontuário / ID	
Diagnóstico clínico	
Diagnóstico fisioterapêutico	
Data de início do tratamento	
Fisioterapeuta responsável	
Nº COFFITO / CREFITO	

Sessão nº	Data	Duração	Objetivo da sessão

Modelo — Página 2: Evolução Diária

Data	S — Subjetivo (queixas, sintomas, história)	O — Objetivo (achados físicos)	A — Avaliação	P — Plano/Cuidados

Modelo SOAP: Subjetivo, Objetivo, Avaliação e Plano — amplamente utilizado por sua clareza e rastreabilidade.

Modelo — Página 3: Escalas e Testes

Escala/Teste	Data 1	Data 2	Data 3	Data 4
EVA (dor 0-10)				
ADM articular (°)				
Força muscular (MRC 0-5)				
Escala funcional				
Outra: _____				

Metas terapêuticas	Prazo	Status

Modelo — Página 4: Alta e Encaminhamentos

Campo	Preenchimento
Data da alta	
Motivo	
Estado funcional na alta	
Orientações domiciliares	
Encaminhamentos	
Retorno programado	

Assinatura e carimbo do fisioterapeuta

Considerações Éticas e Legais

- A ficha de evolução é documento oficial e deve ser guardada por no mínimo 20 anos;
- O paciente tem direito de acesso ao próprio prontuário;
- Rasuras devem ser corrigidas com traço único e nova rubrica;
- Prontuário eletrônico deve seguir requisitos de segurança e assinatura digital;
- Registrar consentimento informado quando aplicável.

Referências

- COFFITO. Resolução nº 415/2012 — Prontuário do paciente.
- Lei nº 13.709/2018 (LGPD).
- Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional — normativas atualizadas.