

Ficha de avaliação de massoterapia

Folha de avaliação física para a série de sessões de massoterapia, lida em sequência com a anamnese. O que está aqui é o que quem assina observou e mediu, e o plano que ele escreveu; os campos ficam em branco porque a técnica e a pressão são decisão de quem assina.

Identificação

Nome completo

Data de nascimento

Telefone

Data desta avaliação

Anamnese de massoterapia preenchida em

Ocupação, e a postura que ela exige durante o dia

Profissional responsável pela avaliação

Nome

Conselho e número de registro, quando a profissão tiver conselho

Formação em massoterapia: curso, carga horária, emissor e ano

Queixa hoje e objetivo da série

Queixa no dia da avaliação, nas palavras da pessoa

Dor hoje, de 0 a 10, e região principal

Mudança desde a anamnese, conforme relato

Objetivo combinado para a série de sessões, nas palavras da pessoa

Postura e pele, como observadas

O que quem assina viu no dia, escrito como observação, sem padrão de referência pré-impresso. A área de desenho fica em branco, com a vista da frente e de costas feitas por quem assina.

Postura em pé, de frente e de costas, como observada

Assimetria observada em ombros, quadril ou cabeça, e lado

Pele nas regiões a trabalhar: cor, temperatura, cicatriz, lesão, como observadas

Edema observado, e onde

Sensibilidade ao toque, como a pessoa relata durante a observação

Área para o desenho: vista anterior e posterior

Em branco de propósito. Sem silhueta impressa e sem mapa de tensão.

Palpação e mobilidade, por região

Região	Lado	Tensão à palpação, como descrita	Ponto doloroso relatado	Amplitude de movimento, como observada

Contratura ou nódulo palpado, e onde, como descrito

Instrumento ou método usado na observação da amplitude

Plano de sessões, escrito por quem assina

Campos em branco de propósito. A técnica manual, a pressão e a região são decisão de quem assina, e a folha não traz sequência nem tempo por sessão.

Técnica manual prevista, pelo nome, e em qual região

Pressão combinada com a pessoa

☐ Leve ☐ Média ☐ Firme ☐ Muda por região

Óleo ou creme escolhido, pelo nome

Número de sessões e frequência combinados

Duração prevista de cada sessão

Receita ou encaminhamento que sustenta a série, quando houver: quem emitiu e data

Registro sessão a sessão

Uma linha por sessão, com a dor de 0 a 10 antes e depois. É a medida que a reavaliação compara, e a que se perde quando cada sessão vira uma folha solta.

Sessão e data	Regiões trabalhadas	Técnica manual	Pressão	Dor antes (0 a 10)	Dor depois (0 a 10)	Resposta relatada	Quem executou

Reavaliação: data e o que foi observado em relação a esta folha

Local, data e assinatura

Observações finais desta avaliação

Local e data

Assinatura da pessoa atendida

Assinatura e carimbo do profissional

Sobre este modelo

Modelo em branco. Esta folha não traz técnica por queixa, sequência de manobras, pressão por região nem tempo de sessão: o que ela guarda é o que você escrever nela. A observação e o plano são de quem assina, e a Lei 3.968/1961 fala em massagem manual sob receita arquivada. Os campos podem não corresponder ao que a lei ou o seu conselho exigem.

Modelo em branco para profissionais de saúde. Não traz conteúdo clínico preenchido, não sugere composição, volume nem via, e não substitui julgamento clínico nem a norma do conselho da sua profissão.