**PASSIVE RANGE OF MOTION EVALUATION /**

***AVALIAÇÃO DE AMPLITUDE DE MOVIMENTO PASSIVA***

**LOWER EXTREMITIES/ *EXTREMIDADES INFERIORES***

**Name / *Nome:***

**Date of Birth / *Data de nascimento:***

**Country / *País:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Hip / *Anca*** | **Norm / *Normal*** | **Result / *Resultado*** | |
| **Left / *Esquerda*** | **Right / *Direita*** |
| **Flexion / *Flexão*** | **0-120** | /120 | /120 |
| **Extension / *Extensão*** | **0-30** | /30 | /30 |
| **Abduction / *Abdução*** | **0-45** | /45 | /45 |
| **Adduction / *Adução*** | **0-30** | /30 | /30 |
| **Internal rotation / *Rotação interna*** | **0-45** | /45 | /45 |
| **External rotation / *Rotação externa*** | **0-45** | /45 | /45 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Knee / *Joelho*** | **Norm / *Normal*** | **Result / *Resultado*** | |
| **Left / *Esquerda*** | **Right / *Direita*** |
| **Flexion / *Flexão*** | **0-140** | /140 | /140 |
| **Extension / *Extensão*** | **0** | /0 | /0 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ankle / *Tornozelo*** | **Norm / *Normal*** | **Result / *Resultado*** | |
| **Left / *Esquerda*** | **Right / *Direita*** |
| **Plantarflexion / *Flexão plantar*** | **0-50** | /50 | /50 |
| **Dorsiflexion / *Dorsiflexão*** | **0-20** | /20 | /20 |

***Date / Data:***

***Medical Practitioner name and title / Nome e título do professional de saúde:***

***Medical Practitioner signature / Assinatura do professional de saúde:***