Nota SOAP: fisioterapia

Paciente: [nombre o identificador]

Fecha:

Sesión: [número] de [sesiones previstas]

Diagnóstico o motivo de derivación:

S: Subjetivo

Dolor: [de 0 a 10, localización, en reposo y con actividad]

Cambios desde la última sesión: [mejor, igual o peor, y en qué]

Ejercicios en casa: [días realizados, problemas]

Función: [lo que el paciente dice que puede y no puede hacer]

Objetivo con las palabras del paciente:

O: Objetivo

Observación: [inflamación, marcha, postura]

Rango de movimiento: [articulación, lado, grados, frente a la valoración inicial]

Fuerza: [grupo muscular, lado, grado]

Pruebas especiales y medidas funcionales: [prueba, lado, resultado]

Intervenciones: [ejercicio, terapia manual, agentes físicos, con minutos y parámetros]

Respuesta al tratamiento: [dolor, tolerancia, cambio tras la sesión]

A: Evaluación

Avance hacia los objetivos: [objetivo, estado, qué limita todavía la función]

Por qué sigue haciendo falta fisioterapia:

P: Plan

Próxima sesión: [qué progresar o añadir]

Ejercicios en casa: [cambios hechos hoy]

Frecuencia y duración: [sesiones por semana, sesiones restantes]

Reevaluación: [cuándo se revisarán formalmente los objetivos]

Firma

Firmado: [nombre, titulación, fecha y hora]