

# **FREE WHEELCHAIR MISSION ANOTAÇÕES DO TRABALHO**





# FORMULÁRIO PARA CADEIRA DE RODAS

## INFORMAÇÕES GERAIS

Nome do Cliente:

Data de Nascimento e Idade:

Endereço:

Telefone:

Nome do Cuidador (se aplicável):

## CONDIÇÃO FÍSICA E CONSIDERAÇÕES

Diagnóstico:

Per

Observar

Você tem um certificado médico ou governamental?

☐ Sim ☐ Não

O ocupante consegue manter a cabeça erguida em segurança?

☐ Sim ☐ Não

Você tem uma cadeira de rodas atualmente?

☐ Sim ☐ Não

O ocupante consegue sentar-se em segurança?

☐ Sim ☐ Não

Onde você vai usar ou ir com esta cadeira de rodas?

☐ Em casa ☐ Nos arredores  
☐ No trabalho ☐ Em transporte público  
☐ Áreas rurais ☐ Outros: \_\_\_\_\_

Este ocupante pode entrar e sair de uma cadeira de rodas:

☐ De forma independente  
☐ Com a ajuda de 1 pessoa  
☐ Com a ajuda de 2 pessoas

Qual é a sua experiência em usar uma cadeira de rodas:

Observações:

## ÚLCERAS POR PRESSÃO NA PELE

A pessoa tem úlcera por pressão?

☐ Sim ☐ Não

Se sim, descrever:

A pessoa tem um histórico de úlceras por pressão?

☐ Sim ☐ Não



## RECOMENDAÇÃO E PRESCRIÇÃO

☐ GEN\_2 ☐ GEN\_3 ENCAMINHAMENTO: \_\_\_\_\_

Nome

Instituição

Data de Hoje

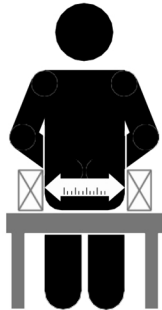
# FORMULÁRIO DE ADAPTAÇÃO DE CADEIRA DE RODAS

Nome do Cliente:

Data de Hoje:

**MEDIR ESTAS TRÊS ÁREAS:** Não dobre a fita métrica.

**Nº 1 LARGURA DO:**



☐ Medição Fácil:  
(barra transversal)

**LARGURA DO ASSENTO (CM) TAMANHO** ✓

**GEN\_2**

25cm- 33cm

GEN\_2 S

33cm- 38cm

GEN\_2 M

38cm- 43cm

GEN\_2 L

43cm- 48cm

GEN\_2 XL

**GEN\_3**

25cm- 31cm

GEN\_3 S

31cm- 36cm

GEN\_3 M

36cm- 40cm

GEN\_3 L

40cm- 47cm

GEN\_3 XL

**Nº 2 COMPRIMENTO DO:**



☐ Medição Fácil:  
(assento)

**COMPRIMENTO DO ASSENTO (CM) POSIÇÃO** ✓

Menos que 41 cm

O MAIS CURTO

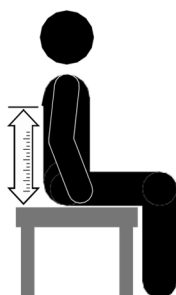
41cm- 47cm

MÉDIO

Maior que 47cm

O MAIS LONGO

**Nº 3 ALTURA:**



☐ Medição Fácil:  
(encosto)

**ALTURA DO ENCOSTO (CM) POSIÇÃO** ✓

Maior que 52cm

A MAIS ALTA

48cm- 52cm

MÉDIO-ALTO

44cm- 48cm

MÉDIO-BAIXO

Menos que 44cm

O MAIS BAIXO

# LISTA DE VERIFICAÇÃO SEGURA E PRONTA

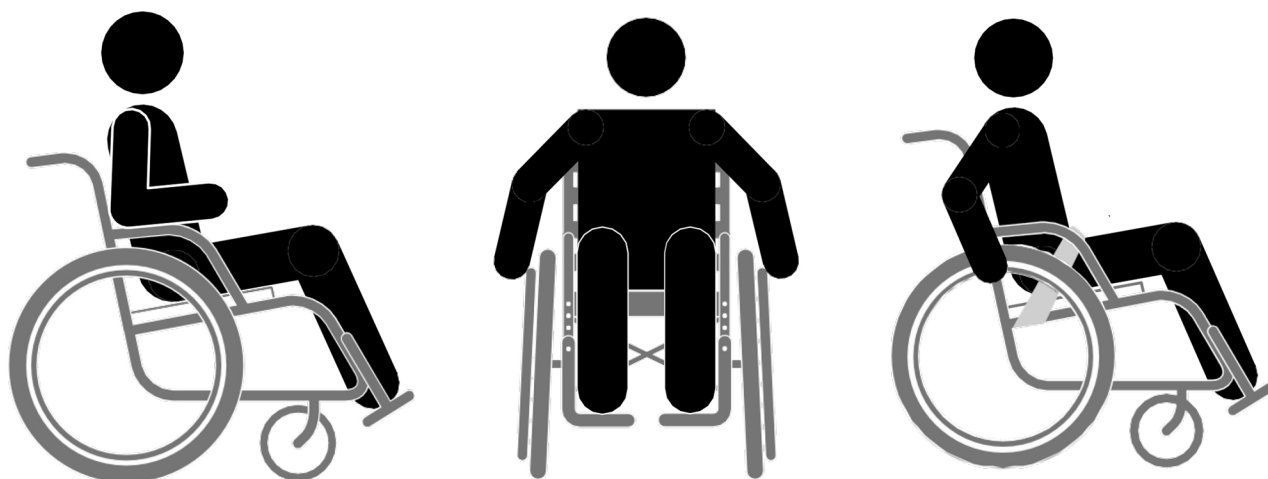
Use este formulário para verificar a cadeira de rodas após a montagem.

<b>VERIFIQUE A MONTAGEM DA CADEIRA DE RODAS</b>	✓
O encosto e as correias de assento estão ao redor da estrutura de metal.	
A correia da panturrilha fica somente através do laço de metal fino.	
A almofada do assento é ligada ao velcro e a inclinação está voltada para a frente.	
As partes afiadas dos parafusos ficam de costas para a pessoa.	
O encosto fica em cima da almofada.	
As tampas pretas cobrem os parafusos de cambagem.	
As rodas de pressão têm o mesmo tamanho.	
O cinto de segurança está conectado abaixo do descanso do braço.	
<b>CADEIRA DE RODAS INTEIRA</b>	✓
Não há bordas afiadas.	
A cadeira de rodas anda em linha reta quando empurrada.	
Os parafusos da estrutura estão apertados.	
<b>RODAS TRASEIRAS E RODAS GIRATÓRIAS</b>	✓
As rodas traseiras e as rodas giratórias giram livremente.	
Os parafusos do eixo estão apertados.	
Os pneus traseiros são inflados corretamente (siga a PSI impressa no pneu ou com depressão de menos de 5mm).	
As rodas de pressão estão seguras	
<b>FREIOS</b>	✓
Os freios funcionam corretamente e são fáceis de puxar para trás para travar.	
<b>PEDAIS</b>	✓
Os pedais estão presos firmemente.	
<b>RELATAR QUESTÕES DE CONTROLE DE QUALIDADE:</b>	✓
Envie uma foto, o nº da OS e uma descrição do problema para o WhatsApp: <b>+1 (323) 996-9198.</b>	
<b>NOTES:</b>	

# FORMULÁRIO DE CONFIRMAÇÃO DE REGULAGEM



Utilize este formulário como um guia para verificar se você regulou corretamente a cadeira de rodas para ocupante.



VERIFIQUE A REGULAGEM		✓
Os quadris do ocupante devem estar na parte de trás da cadeira de rodas.		
Os pés do ocupante devem ficar sobre os pedais.		
Deve haver espaço para 2-3 dedos entre a parte superior do encosto e a parte inferior dos ombros do ocupante.		
Se o ocupante não conseguir se impulsionar sozinho, mova o encosto mais para cima para obter maior conforto. *O encosto não deve ficar mais alto que os ombros.		
Deve haver espaço para uma largura de mão vertical entre a armação e os quadris do ocupante. *Não deve haver pressão nas laterais do ocupante.		
Deixe espaço para 2-3 dedos de largura entre a frente do assento e a parte de trás do joelho do ocupante.		
O cinto de segurança deve estar baixo nos quadris do ocupante.		
Nome _____ Instituição _____ Data de Hoje _____		

# CHECKLIST DE TREINAMENTO DO OCUPANTE



Use esta lista de verificação como um guia ao treinar o ocupante da cadeira de rodas e/ou seu cuidador.

<b>MANUAL DO USUÁRIO</b>	✓
Revise e dê o manual do usuário.	
Mostrar as informações de contato	
<b>NOÇÕES SOBRE ÚLCERA POR PRESSÃO</b>	✓
Explique como implementar lentamente a quantidade de tempo que o ocupante fica sentado na cadeira de rodas.	
Explique como verificar se há vermelhidão ou feridas a cada dia.	
Ensine os 4 exercícios de alívio de pressão (1 minuto a cada 15-30 minutos).	
<b>TRANSFERIR</b>	✓
Ensine a fazer uma transferência independente.	
Ensine como fazer uma transferência com a ajuda de 1 pessoa.	
Ensine como fazer uma transferência com a ajuda de 2 pessoas.	
<b>SEGURANÇA</b>	✓
Mostre como regular os freios.	
Ensine sobre recuperação de queda.	
Ensine como abrir/fechar o GEN_3 (se aplicável).	
<b>HABILIDADES DE MOBILIDADE</b>	✓
Ensine a movimentar a cadeira de rodas para a frente e para trás.	
Ensine a virar a cadeira de rodas.	
Ensine a subir e descer ladeiras.	
Ensine como transpor o meio-fio.	
Ensine a subir e descer escadas.	
<b>MANUTENÇÃO</b>	✓
Mostre como encher os pneus.	
Explique como apertar as porcas e parafusos (se estiverem frouxos).	
Explique como limpar a estrutura da cadeira de rodas com óleo.	
Explique como verificar se há peças quebradas ou danificadas (por exemplo, amortecedores, freios, rolamentos).	