

FICHA CONTROLE DE ELETROESTIMULAÇÃO

Nome:

Início:

Final: / /

Intensidade (5 a 100 mA):

Tipo de corrente: bifásica simétrica

Frequência: 2,5 a 25 Hz E/OU 50 a 100 Hz

Frequência Duração/sessões	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
1ª Semana (3 sessões) 5 est/10 desc – 15 min.						
2ª Semana (3 sessões) 5 est/5 desc– 15 min.						
3ª Semana (3 sessões) 5 est/10 desc – 30 min.						
4ª Semana (3 sessões) 5 est/5 desc – 30 min.						
5ª Semana (3 sessões) 5 est/5 desc– 30 min.						
6ª Semana (3 sessões) 5 est/5 desc – 30 min.						
7ª Semana (3 sessões) 5 est/5 desc– 30 min.						

* Adaptação de **Gameiro, Amaro, 2000.**

Obs.:
