

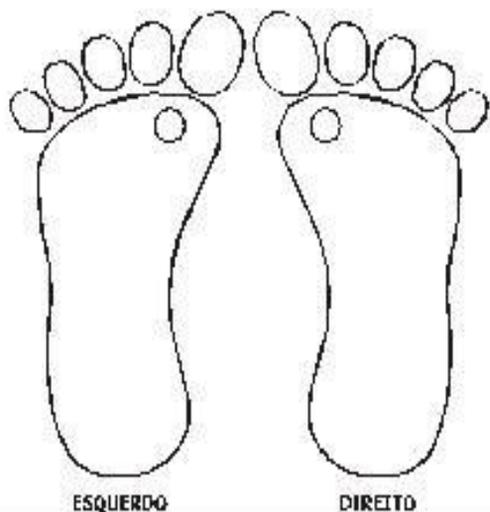
Nome paciente: \_\_\_\_\_ Data 1ª avaliação \_\_/\_\_/\_\_

Obs.: Indicar a cor do monofilamento sentida pelo paciente

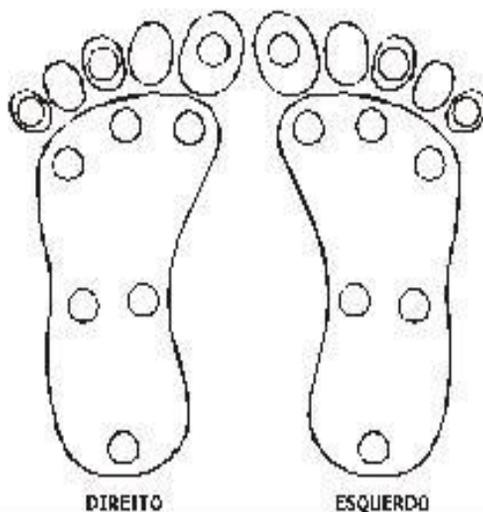
### Teste de Sensibilidade com monofilamento de Semmes-Weinstein 5.07

Marque a área de sensibilidade na figura abaixo com: ⊕ sim ⊖ não

Região dorsal



Região plantar



Fonte: Projeto Salvando o Pé Diabético - DF

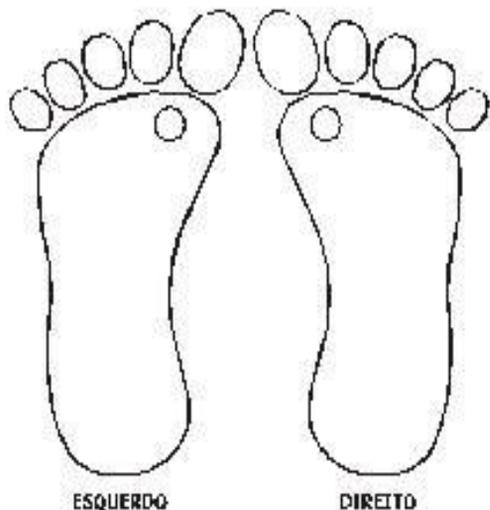
Nome paciente: \_\_\_\_\_ Data 2ª avaliação \_\_/\_\_/\_\_

Obs.: Indicar a cor do monofilamento sentida pelo paciente

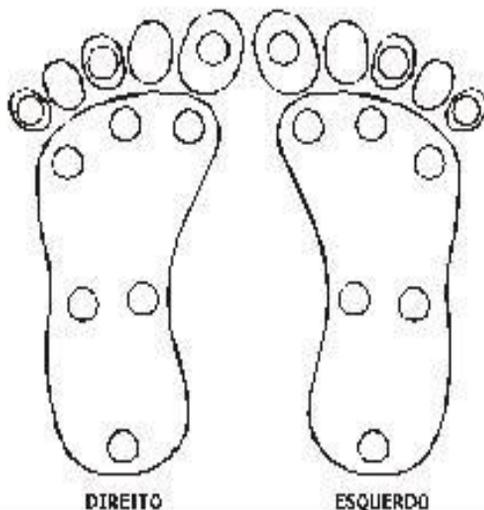
### Teste de Sensibilidade com monofilamento de Semmes-Weinstein 5.07

Marque a área de sensibilidade na figura abaixo com: ⊕ sim ⊖ não

Região dorsal



Região plantar



Fonte: Projeto Salvando o Pé Diabético - DF