

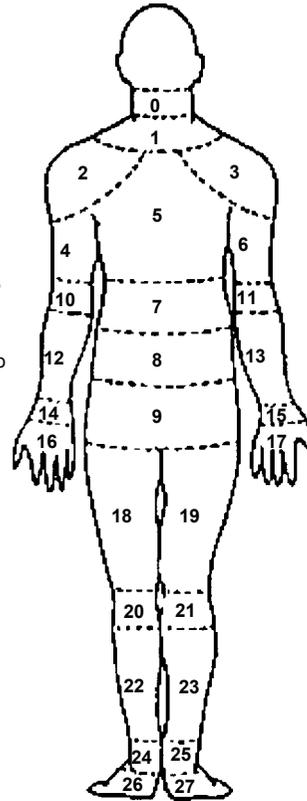
Utilize as linhas abaixo para indicar a ocorrência de desconforto ou dor, nas diversas regiões de seu corpo. (marque com um traço vertical sobre a linha, de acordo com o diagrama corporal)

**Lado esquerdo**

_____	<b>Ombro</b>	_____
<b>Nenhum</b>	<b>(2)</b>	<b>Muito</b>
<b>desconforto/dor</b>		<b>desconforto/dor</b>
_____	<b>Braço</b>	_____
<b>Nenhum</b>	<b>(4)</b>	<b>Muito</b>
<b>desconforto/dor</b>		<b>desconforto/dor</b>
_____	<b>Cotovelo</b>	_____
<b>Nenhum</b>	<b>(10)</b>	<b>Muito</b>
<b>desconforto/dor</b>		<b>desconforto/dor</b>
_____	<b>Antebraço</b>	_____
<b>Nenhum</b>	<b>(12)</b>	<b>Muito</b>
<b>desconforto/dor</b>		<b>desconforto/dor</b>
_____	<b>Punho</b>	_____
<b>Nenhum</b>	<b>(14)</b>	<b>Muito</b>
<b>desconforto/dor</b>		<b>desconforto/dor</b>
_____	<b>Mão</b>	_____
<b>Nenhum</b>	<b>(16)</b>	<b>Muito</b>
<b>desconforto/dor</b>		<b>desconforto/dor</b>
_____	<b>Coxa</b>	_____
<b>Nenhum</b>	<b>(18)</b>	<b>Muito</b>
<b>desconforto/dor</b>		<b>desconforto/dor</b>
_____	<b>Joelho</b>	_____
<b>Nenhum</b>	<b>(20)</b>	<b>Muito</b>
<b>desconforto/dor</b>		<b>desconforto/dor</b>
_____	<b>Perna</b>	_____
<b>Nenhum</b>	<b>(22)</b>	<b>Muito</b>
<b>desconforto/dor</b>		<b>desconforto/dor</b>
_____	<b>Tornozelo</b>	_____
<b>Nenhum</b>	<b>(24)</b>	<b>Muito</b>
<b>desconforto/dor</b>		<b>desconforto/dor</b>
_____	<b>Pé</b>	_____
<b>Nenhum</b>	<b>(26)</b>	<b>Muito</b>
<b>desconforto/dor</b>		<b>desconforto/dor</b>

**Lado direito**

_____	<b>Ombro</b>	_____
<b>(3)</b>	<b>Nenhum</b>	<b>Muito</b>
	<b>desconforto/dor</b>	<b>desconforto/dor</b>
_____	<b>Braço</b>	_____
<b>(6)</b>	<b>Nenhum</b>	<b>Muito</b>
	<b>desconforto/dor</b>	<b>desconforto/dor</b>
_____	<b>Cotovelo</b>	_____
<b>(11)</b>	<b>Nenhum</b>	<b>Muito</b>
	<b>desconforto/dor</b>	<b>desconforto/dor</b>
_____	<b>Antebraço</b>	_____
<b>(13)</b>	<b>Nenhum</b>	<b>Muito</b>
	<b>desconforto/dor</b>	<b>desconforto/dor</b>
_____	<b>Punho</b>	_____
<b>(15)</b>	<b>Nenhum</b>	<b>Muito</b>
	<b>desconforto/dor</b>	<b>desconforto/dor</b>
_____	<b>Mão</b>	_____
<b>(17)</b>	<b>Nenhum</b>	<b>Muito</b>
	<b>desconforto/dor</b>	<b>desconforto/dor</b>
_____	<b>Coxa</b>	_____
<b>(19)</b>	<b>Nenhum</b>	<b>Muito</b>
	<b>desconforto/dor</b>	<b>desconforto/dor</b>
_____	<b>Joelho</b>	_____
<b>(21)</b>	<b>Nenhum</b>	<b>Muito</b>
	<b>desconforto/dor</b>	<b>desconforto/dor</b>
_____	<b>Perna</b>	_____
<b>(23)</b>	<b>Nenhum</b>	<b>Muito</b>
	<b>desconforto/dor</b>	<b>desconforto/dor</b>
_____	<b>Tornozelo</b>	_____
<b>(25)</b>	<b>Nenhum</b>	<b>Muito</b>
	<b>desconforto/dor</b>	<b>desconforto/dor</b>
_____	<b>Pé</b>	_____
<b>(27)</b>	<b>Nenhum</b>	<b>Muito</b>
	<b>desconforto/dor</b>	<b>desconforto/dor</b>



**Tronco**

_____	<b>Pescoço</b>	_____	<b>Costas-médio</b>	_____
<b>Nenhum</b>	<b>(0)</b>	<b>Muito</b>	<b>(7)</b>	<b>Muito</b>
<b>desconforto/dor</b>		<b>desconforto/dor</b>		<b>desconforto/dor</b>
_____	<b>Região cervical(1)</b>	_____	<b>Costas-inferior</b>	_____
<b>Nenhum</b>	<b>(1)</b>	<b>Muito</b>	<b>(8)</b>	<b>Muito</b>
<b>desconforto/dor</b>		<b>desconforto/dor</b>		<b>desconforto/dor</b>
_____	<b>Costas-superior</b>	_____	<b>Bacia</b>	_____
<b>Nenhum</b>	<b>(5)</b>	<b>Muito</b>	<b>(9)</b>	<b>Muito</b>
<b>desconforto/dor</b>		<b>desconforto/dor</b>		<b>desconforto/dor</b>