

Test del cammino (6 minuti)

Nome del paziente / numero di identificazione del caso (FID) / codice a barre:

Momento del rilevamento:

₁ Ammissione ₂ Dimissione

Data del rilevamento:

_____ . _____ . _____

Distanza percorsa: _____ metri

Durata: _____ minuti _____ secondi

Impiego di un ausilio alla
deambulazione:

Sì ₁ No ₂

Somministrazione di ossigeno:

Sì ₁ No ₂

Motivo dell'interruzione del test:

(ad indicare in caso che il test a durato meno di 6 minuti)

- ₁ Dolori toracici
- ₂ Grave affanno
- ₃ Sfinimento
- ₄ Dolori all'apparato motorio
- ₅ Pericolo per la sicurezza del paziente (p.es. rischio di inciampare)
- ₆ Altro: _____

Motivo della rinuncia allo svolgimento del test:

- ₁ Rifiuto da parte del paziente
- ₂ Conoscenze linguistiche insufficienti
- ₃ Stato di salute troppo grave per lo svolgimento di un test
- ₄ Altro: _____