

FIZIOTERÁPIAI DOKUMENTÁCIÓS LAP

A beteg neve: nyilvántartási szám:

TAJ száma:

Elrendelése:

Gyógytorna elrendelését indokoló diagnózis:

Elrendelt tevékenység:

vizit száma: gyakorisága:

Elektroterápia elrendelését indokoló diagnózis:

Elrendelt tevékenység:

.....

vizit száma: gyakorisága:

Kísérbetegség/szövődmény diagnózisa (diagnózisai):

Sebészeti beavatkozás dátuma:

diagnózisa:

Megengedett terhelés mértéke:

/nincs megkötés

Fájdalom helye: jellege:

erősség: gyenge 1, közepes 2, erős 3.

Segédeszközök, protézisek:

Járási segédeszköz: nem szükséges/szükséges, fajtája

Protézisek:

külső protézis (protézisek):

belső protézisek:

sínek:

.....

egyéb:

Alkalmazandó fizioterápiás eljárások:

.....

.....

.....
.....
.....
.....

Dátum:

.....

elrendelő orvos