

**IV / 2. FIZIOTERÁPIÁBAN
ELÉRT EREDMÉNYEK HAVI ÖSSZEFOGLALÁSA**

Beteg neve: **TAJ:**

Teljesített napok száma:

A beteg jelenlegi állapota:

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

TOVÁBBI TERÁPIÁS JAVASLATOK:

Önálló gyakorlás a tanult módon/gyakorlás hozzátartozóval:

.....

További ellátási igény:

.....

Indoklás:

.....

.....

.....

Dátum:

.....
Gyógytornász / fizioterapeuta