



IZVJEŠTAJ FIZIOTERAPEUTA

Datum pregleda:

Broj protokola:

OPŠTI PODACI O PACIJENTU

Ime:

Prezime:

Matični broj:

Datum rođenja:

Mob. tel:

Zanimanje:

Adresa stanovanja:

Email adresa:

Uputna dijagnoza:

Opisna dijagnoza:

Anamneza i klinički nalaz:

Terapija:

Zaključak fizioterapeuta:

Napomena:

Pacijent:

Fizioterapeut:

Pacijent je informisan o terapiji, vremenu trajanja postupka, dejstvu terapijskih procedura, eventualnim komplikacijama i troškovima. Pacijent je saglasan sa podacima napisanim u ovom izvještaju što potvrđuje svojeručnim potpisom. Izvještaj generisan pomoću softvera Komore fizioterapeuta Crne Gore