

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣ/ΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΜΟΛΑΩΝ

ΚΛΙΝΙΚΗ/ΤΜΗΜΑ:.....

Αριθ. Μητρ. Ασθενούς:.....

Θάλαμος: . Κλίνη:

ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΩΝ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Όνομα:Επώνυμο:

Πατρώνυμο:.....Ηλικία:Ασφαλιστικός Φορέας:.....

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Διάγνωση.....

Σύντομο ιστορικό

Συνοδά συμπτώματα.....

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΘΕΡΑΠΟΝΤΟΣ ΙΑΤΡΟΥ

Όνοματεπώνυμο θεράποντος ιατρού

Ημερομηνία

(υπογραφή και σφραγίδα).