Informe de alta de fisioterapia

Resumen del tratamiento y recomendaciones para casa

Plantilla rellenable · haz clic en cada recuadro y escribe

	Tu mejoría, del primer día al alta (por ejemplo, dolor de 6/10 a 0/10)

Datos del paciente

Campo	Dato
Paciente	
DNI / NIE	
Edad	
Fisioterapeuta	
Tratamiento	

Diagnóstico de fisioterapia

Tratamiento realizado

-
-
-

Resultados

Prueba	Al inicio	Al alta
Dolor (EVA 0-10)		

Recomendaciones para casa

- [ ]
- [ ]
- [ ]

Tus ejercicios

Ejercicio	Cuánto	Hecho
		☐
		☐
		☐

Cuándo volver a consultar

Firma del fisioterapeuta

Fisioterapeuta: · N° de colegiado: · Fecha:

Documento confidencial con datos de salud. Uso exclusivo del paciente o del destinatario autorizado.