Verwijzing Fysiotherapie

patiënt sticker

Datum:

Klinische gegevens:

Doel van de behandeling:

Chronische indicatie: **JA*** **NEE**

**) Algeheel herstel na opname in het ziekenhuis.*

Aan huis behandeling: **JA*** **NEE**

**) In verband met de matige belastbaarheid van de patiënt komt de patiënt in aanmerking voor 'aan huis behandeling' in de eerste weken na ziekenhuisontslag.*

Datum poli-afspraak specialist:

Specialisme: **Verwijzer:** **Handtekening:**