

Registro diario tratamiento aplicado a pacientes en el Servicio de Fisioterapia CEMA Personal en Formación

F E C H A	Nombre del practicante:						
	Fisioterapeuta a cargo:						
	Nombre del paciente	No. Sesión	Diagnóstico	Tratamiento aplicado (especificar zona, agentes físicos, y ejercicios realizados)	Evolución del paciente (antes, durante y después)	Firmas	
						Practicante	Ft.
* Observaciones del Fisioterapeuta:							