**Centro de Rehabilitación FisioSalud**

**--------------------------------------------------**

**📄 REPORTE CLÍNICO – SESIÓN DE FISIOTERAPIA**

|  |  |
| --- | --- |
| 👤 Paciente: | {{nombre}} |
| 🧓 Edad: | {{edad}} años |
| 📅 Fecha de atención: | {{fecha}} |

## 🩺 Diagnóstico:

{{diagnostico}}

## 💆‍♂️ Tratamiento aplicado:

{{tratamiento}}

## 📝 Observaciones:

—

**--------------------------------------------------**

Firma y sello