

REGISTRO DE CONTROL / SESION KINESICA



TEST 1 C
Arquero / PRIMER EQUIPO

DETALLE DE LA ATENCIÓN

Atendido por:

Fecha de la atención: Viernes 4 de Diciembre del 2020

Tipo atención: Control / Sesion kinesica

N° sesion: 0

Fecha del incidente: Domingo 6 de Diciembre del 2020

Diagnostico:

Contexto incidente:

Exámenes solicitados :

Zona Afectada:

Derivado a seguro:

Tratamiento: test 2, test 3

Obseervación: hhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhhh

Indicaciones: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxzzzzzzzzzzzzzz

% de recuperación: 0%

Fecha de alta medica: Viernes 11 de Diciembre 2020

Estado jugador: En espera de revisión médica

Recomendaciones: Reposo total 2020-12-04, Sesiones Kinesiología 2020-12-04, Trabajo con readaptador, Realizarse exámenes