

REGISTRO DE CONTROL / SESION KINESICA



TEST 1 C

Arquero / PRIMER EQUIPO

DETALLE DE LA ATENCIÓN

Atendido por: VVVVXXXXXX

Fecha de la atención: Viernes 4 de Diciembre del 2020

Tipo atención: Control / Sesion kinesica

Nº sesion: 18

Fecha del incidente: Miercoles 2 de Diciembre del 2020

Diagnostico: SSSSSSSSSS

Contexto incidente: Partido Amistoso

Exámenes solicitados : GGGGGGGGGGGG

Zona Afectada: FFFFFFFFFF

Derivado a seguro: **Si**

Tratamiento:

Observación: aaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa

Indicaciones: aaaaaaaaaaaaaazzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzz

% de recuperación: 16%

Fecha de alta medica: Viernes 4 de Diciembre 2020

Estado jugador: En espera de resultado de exámenes

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