

REGISTRO DE CONTROL / SESIÓN 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 / Sesión kinesica

Nº sesión: 18

Fecha del incidente: Miércoles 2 de Diciembre del 2020

Diagnóstico: SSSSSSSSS

Contexto incidente: Partido Amistoso

Examenes solicitados : GGGGGGGGGGGG

Zona Afectada: FFFFFFFF

Derivado a seguro: **Si**

Tratamiento:

Observación:aaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa

Indicaciones:aaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa

% de recuperación: 16%

Fecha de alta médica: Viernes 4 de Diciembre 2020

Estado jugador: En espera de resultado de examenes

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