

PRESCRIPTION DE KINÉSITHÉRAPIE

Nom et prénom du patient:

Yoplina M. esley

Diagnostic:

Chouzyte geo gehe

Le de l'intervention:

RX:

OUI

NON

Médicaments:

Traitement proposé:

Massage Drainage lymphatique

Ultrason Revalidation

Gymnastique Electrothérapie

Infra-rouge Mobilisation

Kinésithérapie
respiratoire Fango

Autres:

50 nombre examen

Nombre de séances:

18

Fréquence des séances:

2x3 je suis

Le patient peut / ne peut pas se déplacer.

Dr. Hamlet MIRZOYAN
Orthopedic Surgeon
1-49257-26-480 Cachet du médecin.
KIO Medical Center
Av. Brugmann 424, 1180 Uccle

Date:

10/3/26

Signature: