

ΙΔΡΥΜΑ ΡΑΔΙΟΜΑΡΑΘΩΝΙΟΣ ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ
ΕΝΤΥΠΟ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗΣ ΕΠΑΝΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

Όνομα Θεραπευτή: Αρ. Μητρώου.....
 ΙΔΙΩΤΙΚΑ: Διεύθυνση τηλ.
 Ημερ. Αξιολόγησης:

Όνομα Παιδιού: Ημερ. Γεν.

A. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΠΑΝΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ / ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:.....

.....

B. ΣΤΟΧΟΙ:

.....

Ημερ. Επαναξιολόγησης:

Γ. ΤΗΡΗΣΗ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΩΝ ΣΥΝΑΝΤΗΣΕΩΝ: Παρουσιάστηκε φορές στις
 προγραμματισμένες θεραπείες

Δ. ΆΛΛΕΣ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΕΣ ΑΓΩΓΕΣ ΚΑΙ ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΤΟΥΣ: Φυσιοθεραπεία φορές την εβδομάδα

Λογοθεραπεία	"	"	"
Εργοθεραπεία	"	"	"
Υδροθεραπεία	"	"	"
Ειδ. Εκπαίδευση	"	"	"
Ψυχολ. Στήριξη	"	"	"

Όνομα θεραπευτή: Υπογραφή:

Ημερομηνία: