

Niniejsze skierowanie na zabiegi fizjoterapeutyczne **nie będzie** wykorzystywane w ramach NFZ. Wszystkie zabiegi odbywać się będą w zakresie zajęć SOSW w Szymanowie w roku szkolnym 2024/2025

Data

pieczęć nagłówkowa z numerem umowy z NFZ

**SKIEROWANIE NA ZABIEGI FIZJOTERAPEUTYCZNE
MUSI BYĆ WYSTAWIONE JEDYNIEM PRZEZ PORADNIĘ SPECJALISTYCZNA
(skierowania wystawione przez lekarzy rodzinnych będą odrzucone)**

Proszę o wykonanie zabiegów fizjoterapeutycznych u Pacjenta(ki):

imię i nazwisko

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

adres zamieszkania

gmina

ICD-10:

Rozpoznanie

Cel zabiegów (określenie dysfunkcji):

Rodzaj zabiegów (dla lekarza poradni rehabilitacyjnej)	1.	2.	3.
Parametry
Okolica ciała

pieczęć i podpis lekarza

WYKAZ ZABIEGÓW FIZJOTERAPEUTYCZNYCH W SOSW W SZYMANOWIE	
Kinezyterapia	
1.	Ćwiczenia czynno – bierne
2.	Ćwiczenia czynne w odciążeniu
3.	Ćwiczenia czynne
4.	Ćwiczenia czynne z oporem
5.	Ćwiczenia izometryczne
6.	Ćwiczenia bierne
7.	Ćwiczenia korekcyjne stóp
8.	Ćwiczenia korekcyjne tułowia
Fizykoterapia	
1.	Jonoforeza
2.	Prądy diadynamiczne
3.	Prądy interferencyjne
4.	Prądy Tensa
5.	Pole magnetyczne
6.	Ultradźwięki
7.	Galwanizacja
8.	Kąpiel wirowa całościowa
9.	Kąpiel wirowa kończyn
10.	Okłady żelowe
11.	Laser
Hipoterapia	