

Výkaz letní praxe studenta oboru fyzioterapie (magisterský stupeň) FTK UP Olomouc

Jméno	Pracoviště	Potvrzení
od-do: _____	hodin: _____	datum _____

Výkon:	Počet*		Diagnóza	Počet*	
	pasivně	aktivně		pasivně	aktivně
vířivka			vertebrogení choroby		
podvodní masáž			degenerativní choroby		
skotské stříky			m. Bechtěrev		
hydrokinezioterap			RA		
galvanizace			ICHS		
hydrogalvan			hypertenze		
iontoforéza			obliterace cév DKK		
DD			respirační choroby		
SF			jiná interní onemocnění		
VF			cerebrovaskulární chor.		
impulzoterapie			RS		
elektrodiagnost.			onemocnění perifer.nervů		
UZ			úrazy nervového systému		
MG			DMO		
fototerapie			jiná onem. nerv. syst.		
parafin			vrozené a získané vady		
balneo			úrazy a poúrazové stavy		
inhalace			pooperační stavy		
masáž klasická			jiné choroby (rozepiš):		
reflexní					
trakce					
LTV skup.					
indiv.					
použité metody					
.					

* pasivně = přítomnost studenta při vyšetření pacienta s danou chorobou či ošetření daným výkonem lékařem či fyzioterapeutem, aktivně = studentem provedené vlastní vyšetření či ošetření pacienta

Komentář

list č.