

Akademia Nauk Stosowanych
im. Hipolita Cegielskiego w Gnieźnie
Uczelnia Państwowa
Instytut Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów: Fizjoterapia
jednolite studia magisterskie

KARTA EGZAMINU PRAKTYCZNEGO

z dnia

Imię i nazwisko studenta:

Numer albumu:

Opis pacjenta i rozpoznanie kliniczne:

.....

.....

.....

	<p>b) zalecenia dla pacjenta</p>	
3.	<p>Opis wykonania zaplanowanego postępowania fizjoterapeutycznego zgodnie z jednostką chorobową z wylosowanego zakresu*:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> fizykoterapii<input type="checkbox"/> kinezyterapii<input type="checkbox"/> masażu, terapii manualnej, metod specjalnych fizjoterapii	

--	--	--

Podpis studenta

.....

* Należy zaznaczyć znakiem X wylosowany zakres terapii