

ΙΑΤΡΙΚΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ

Ο/η υπογεγραμμένος ιατρός

αφού εξέτασα σήμερα τον/την ασθενή

..... ετών τον βρήκα να πάσχει από

.....

.....

με συνέπειες/επακόλουθα

.....

.....

Συνιστάται η εισαγωγή και **κλειστή νοσηλεία** του σε Κέντρο Αποκατάστασης – Αποθεραπείας για χρονικό διάστημα μηνών για αποκαταστασιακή θεραπεία που θα πρέπει να περιλαμβάνει:

Φυσικοθεραπεία (Κινησιοθεραπεία, ενδυνάμωση μυών, εκπαίδευση βάδισης,

Υδροθεραπεία

Εργοθεραπεία

Λογοθεραπεία

Ψυχολογική υποστήριξη

Πρόγραμμα διατροφής

Biofeedback

.....

Με προσδοκώμενο αποτέλεσμα

.....

Ο/η ανωτέρω ασθενής νοσηλεύτηκε στη(ν) Κλινική του Νοσοκομείου μας από έως και η πάθησή του δεν έχει γίνει χρόνια.

.....

Ο/η Ιατρός

(υπογραφή από Δ/ντή Κλινικής)

Σημειώστε αναλόγως

Θεωρήθηκε για το γνήσιο
της υπογραφής του γιατρού