

Dossier du patient

Nom de l'étudiant : _____ No de dossier _____

Nom de l'instructeur : _____

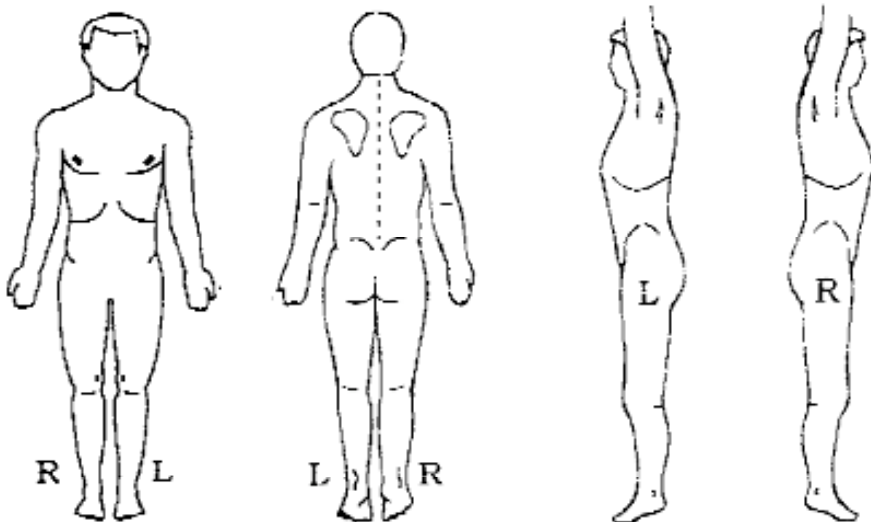
Prénom ou code du patient : _____ Âge : _____ Sexe : _____

Profession : _____

Sports/loisirs/activités : _____

Opérations/accidents/maladies. Avec date et détails : _____

Douleurs/restriction de mouvements :



Raisons de consultation : _____

Traitements reçus antérieurement pour ces raisons : _____

Autres commentaires : _____

1^{ère} séance – Date : _____

Votre évaluation : _____

Procédures utilisées (justifiez les choix) : _____

Commentaires et observations : _____

Recommandations et exercices : _____

2^{ème} Séance – Date : _____

Appréciation du patient : progrès ou changement observés depuis la dernière séance : _____

Votre évaluation : _____

Procédures utilisées (justifiez les choix) : _____

Commentaires et observations : _____

Recommandations et exercices : _____

3^{ème} Séance – Date : _____

Appréciation du patient : progrès ou changement observés depuis la dernière séance : _____

Votre évaluation : _____

Procédures utilisées (justifiez les choix) : _____

Commentaires et observations : _____

Recommandations et exercices : _____

Après la dernière séance avec ce patient :

Votre évaluation des progrès du patient : _____

Dans cette étude de cas, qu'avez-vous appris ou compris?
