

EINDVERSLAG VAN DE KINESITHERAPEUTISCHE VERSTREKKINGEN voor een RECHTHEBBENDE van DEFENSIE

Naam v/d Kinesitherapeut	
Adres v/d kinesitherapeut	
Tel v/d kinesitherapeut	
E-Mail v/d kinesitherapeut	
RIZIVnr v/d kinesitherapeut	

A. IDENTIFICATIEGEGEVENS VAN DE PATIENT

Naam v/d patiënt	
Voornaam v/d patiënt	
Militair stamnummer	
Telefoon v/d patiënt	

B. GEGEVENS VAN DE VERWIJZING EN VOORSCHRIFT

Type pathologie	
Hulpvraag	
Referentie van het voorschrift	

C. KINESITHERAPEUTISCHE DIAGNOSE

Problemen van functionering (in termen van stoornissen, beperkingen en participatie problemen)	
Ernst van de functiioneringsproblemen	
Externe beïnvloedende factoren	
Persoonlijke beïnvloedende factoren	
Medische beïnvloedende factoren	

Andere (herstel en verwacht verloop,...)

☐ Consultatief kinesitherapeutisch onderzoek

☐ Indicatie voor kinesitherapie

D. BEHANDELPLAN en BEHANDELING

Aantal uitgevoerde behandelingen

Doelstelling

uitgevoerde verstrekkingen

E. EVALUATIE/EVOLUTIE

Realisatie van de behandeldoelstellingen /resultaten

F. AFSLUITING & CONCLUSIES

Datum van het rapport

Reden van afsluiten

Voorstel van verdere zorgen

Overeenkomst met patiënt (incl meegegeven raad voor wat de secundaire preventie betreft, bv)

Andere