**Fysiotherapeutische rapportage Schouder-netwerk**

*Toesturen na afronden behandeling naar:* *schouder@zorgmail.nl*

***A.u.b. toesturen in PDF format***

*Naam patiënt:*

*Geboortedatum: / /*

*Behandelend fysiotherapeut:*

*Datum afronding behandeling:*

**Bevindingen na aanleiding van eerste consultatie**

*Werkdiagnose:*

*Schouder-netwerk behandeling:*

*Subdoelen:*

*Scores:*

* NRS:
* PSK:
	+ Activiteit 1: score:
	+ Activiteit 2: score:
	+ Activiteit 3: score:
* SPADI
	+ Pijn:
	+ Beperkingen:

**Conclusie ten tijde van laatste consultatie**

*Uitgevoerde behandeling:*

*Reden voor einde behandeling:*

*Aantal behandelingen:*

*Scores:*

* NRS:
* PSK:
	+ Activiteit 1: score:
	+ Activiteit 2: score:
	+ Activiteit 3: score:
* GPE:
	+ In welke mate is patiënt hersteld sinds begin van de behandeling?
		- Score:
	+ Hoe tevreden is patiënt over de behandeling?
		- Score:

*Eventuele vervolgafspraken met patiënt:*

*Opmerkingen:*