

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	HB.FR.158
		YAYIN TARİHİ	23.05.2017
		REVİZYON NO	00
	GELENEKSEL VE TAMAMLAYICI TIP UYGULAMA MERKEZİ PROLOTERAPİ UYGULAMASI HASTA DEĞERLENDİRME FORMU	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	1/1

Hasta Adı-Soyadı:

Yaş : **Cinsiyet (K/E):** **Kilo/boy (kg/cm):**

Şikayeti:

Kısa öyküsü:

Muayene bulguları:

Tanı:

Uygulama alanı (seçiniz):

- Eklem bağ gevşekliklerine bağlı ağrı, şişlik
- Kısmi tendon yaralanmaları ve aşırı kullanım sendromları
- Tekrarlayan baş, boyun, sırt ve bel ağrıları
- Omurga, göğüs kafesi ve kaburgalarda geçmeyen kas ve ligament kaynaklı ağrılar
- Migren ağrıları ve myofasial ağrılar
- Topuk diken, plantar fasitis ağrı, şişlik ve fonksiyon bozuklukları
- Yumuşak doku spor yaralanmaları
- Bağ ve kas yaralanmalarına bağlı kısmi yırtılmalar

Planlanan

Proloterapi Uygulaması Yöntemi/Yöntemleri Dozlar

Seans sıklığı

Toplam Seans Sayısı

Yan etki veya komplikasyonlar (uygulama esnasında veya sonrasında gözlemlediğiniz etkiler)

(Var/Yok – varsa tanımlayınız);

Olumlu etkiler (uygulama esnasında veya sonrasında gözlemlediğiniz etkiler, öncesi ve sonrası işaretleyiniz);

