Žádost odeslána z:

**Neurologie**

**Poliklinika Židlochovice**

**náměstí Míru 149**

**667 01 Židlochovice**

**Telefon: 530555016, 730413603 Email:** [**neurologiezidlochovice@seznam.cz**](mailto:neurologiezidlochovice@seznam.cz)

Prosíme o Vaše laskavé vyšetření, stanovení plánu a Vaši odbornou terapii.

Rámec postupu a vyšetření – viz naše oficiální žádanka. Kdykoliv nás prosím konzultujte dle Vaší potřeby, rádi vyjdeme vstříc a budeme péči modifikovat.

Velmi prosíme o Vaši zkrácenou závěrečnou zprávu, je pro nás velmi důležitá. Zajímají nás tyto otázky:

**Vstupní komplexní kineziologické vyšetření** – jaká patologie u pacienta dominuje z Vašeho pohledu? Co považujete za primární příčinu?

**Výstupní kineziologické vyšetření** – Podařilo se některé aspekty zlepšit? Zajímají nás subjektivní a objektivní změny.

**Autoterapie –** seznámil se pacient se cviky, které může vykonávat sám? Rádi bychom, aby nám je předvedl.

**Prosím ohodnoťte motivaci pacienta při fyzioterapii 1 až 5** (jako ve škole).

**Doporučili byste v budoucnu další fyzioterapii tohoto pacienta na svém pracovišti či nebude mít příliš smysl ?**

Velmi děkujeme za Vaši spolupráci a za Vaši zprávu.