



**Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü**

**Kas İskelet Sistemi
Rahatsızlıklarında Fizyoterapide
Mesleki Uygulama 1 Dersi
Vaka Raporlama ve
Değerlendirme Defteri**



Öğrencinin
Fotoğrafı

Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü
Kas İskelet Sistemi Rahatsızlıklarında Fizyoterapide
Mesleki Uygulama 1 Dersi
Vaka Raporlama ve Değerlendirme Defteri

Öğrencinin Adı-Soyadı:	İsmail OKUR
Öğrenci No:	111116111
Tel:	0555*****
E-mail:	ismail.okur@ogr.ksbu.edu.tr
Uygulama Dönemi:	24-25 Eğitim Öğretim Yılı Güz Dönemi
Uygulama Yapılan Üniteler:	Genel Fizyoterapi Ünitesi
Uygulama Başlangıç ve Bitiş Tarihi:	23.09.2024-25.10.2024
Uygulama Yapılan Kurum:	Yoncalı FTR Hastanesi
Süpervizörlerin Adı- Soyadı:	Fzt. İsmail SARAÇOĞLU, Fzt. Vedat KURT

Mesleki Uygulama Dersinin Amaçları:

Öğrenciden gözlem altında;

- Hasta, hasta yakını, çalışma arkadaşları ve diğer sağlık profesyonelleriyle etkili iletişim kurma, multidisipliner çalışma gibi becerilerini edinmesi,
- Fizyoterapi ve rehabilitasyon alanında edindiği temel teorik bilgi ve uygulama becerilerini sahada kullanması,
- Hikaye alma, subjektif ve objektif fizyoterapi değerlendirme adımlarını tamamlama ve bu bilgileri yazılı ve sözlü raporlama yeteneklerini geliştirmesi,
- Fizyoterapi ve rehabilitasyon programı uygulanan hastayı takip etme yeterliliğini kazanması,
- Fizyoterapi modalitelerini güvenli bir şekilde uygulama becerisi edinmesi,
- Hastalarının biyopsikososyal varlıklar olduğunu ve sağlıkta bütüncül yaklaşımların gerekliliğini benimsenmesi beklenir.

Bu defter öğrenci tarafından el yazısı ile doldurulacaktır.

MESLEKİ UYGULAMA SÜRESİNCE YAPILAN FAALİYETLERİN ÖĞRENCİ TARAFINDAN DEĞERLENDİRİLMESİ

1- Başlangıç öğrenme hedefleriniz nelerdi?

Mesleki uygulama sonunda bu hedeflerinize ne derecede ulaştığınızı işaretleyiniz. (1: Hiç ulaşamadım 2: Ulaşamadım 3: Kısmen ulaştım 4: Ulaştım 5: Tamamen ulaştım)

HEDEFLER	1	2	3	4	5
-					
-					
-					
-					
-					

Gerçekleşmeme nedenini (eğer varsa) belirtiniz.

2- Mesleki uygulama sırasında gördüğünüz hastalıklardan 10 tanesini örnek veriniz:

3- Mesleki uygulama sırasında kazandığımız fizyoterapi ve rehabilitasyon uygulama becerileri nelerdi?

4- Mesleki uygulama sırasında kazandığımız ek teorik bilgiler nelerdi?

Uygulamanıza yansımaları kısaca yazınız:

Bilgiyi kazanma yöntemini belirtiniz:

5- Mesleki uygulama sırasında grup uygulama/tartışma/paylaşımı ile kazandıklarınız nelerdi?

Yoksa nedenini açıklayınız:

6- Mesleki uygulama sırasında kendinizde eksik bulduğunuz yönleriniz (teori, uygulama, iletişim, vb.):

Bu defter öğrenci tarafından el yazısı ile doldurulacaktır.

7- Mesleki uygulama yerinin “Klinik Uygulama Eğitimi” açısından:

Size göre en güçlü yanı:

Size göre en zayıf yanı:

Size göre yarattığı fırsat:

T.C.
KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ
MESLEKİ UYGULAMA DERSLERİ USUL VE ESASLARI

Öğrencinin Sorumlulukları

Madde 10 –

(1) Mesleki Uygulama Dersini alan öğrencilerin sorumlulukları şunlardır;

- a) Mesleki etik, ilke ve değerlere uygun davranmak
- b) Sağlık ekibi üyeleri ile iş birliği içinde çalışmak.
- c) Mesleki uygulama dersi kapsamında, ders ile ilgili gerekli materyalleri (Mesleki Uygulama Defteri vb.) hazırlamak.
- d) Mesleki Uygulama dersi süresince cep telefonunu sessiz/titreşimde tutmak ve yalnızca gerektiğinde kullanmak.
- e) Mesleki uygulama eğitici tarafından değerlendirilmesi ve tedavisi yapılan hastayı, gözlemek ve mesleki uygulama eğiticisinin verdiği görevleri yerine getirmek.
- f) Mesleki Uygulama dersi kapsamında çalışma ve güvenlik kurallarına uymak, araç ve gereçleri özenle kullanmak.
- g) Mesleki Uygulama dersi kapsamında yapılan uygulamalarda kılık-kıyafet kurallarına uymak ve öğrenci kimliğini görülebilir şekilde takmak.
- h) Uygulamalı Ders Alt Komisyonunun belirlediği belgeleri belirtilen zaman içerisinde komisyona ve/veya komisyonun belirlediği birim/kurumlara teslim etmek.
- i) Öğrenciler, mesleki uygulama dersi kapsamında kurum tarafından talep edilen tüm belgeleri ibraz etmek ve test-tahlilleri vb. yaptırmakla yükümlüdür.
- j) Mesleki Uygulama dersi sırasında Kişisel Sağlık Verilerinin Korunması kapsamında, görsel ya da işitsel kayıt alamaz, izinsiz fotoğraf çekimi yapamaz, ses ve görüntü kaydı alamaz, yayınlamaz, paylaşamaz.

(2) Öğrenci üzerine düşen görev ve sorumlulukları yerine getirmelidir. Aksi takdirde her türlü sorumluluk öğrenciye ait olup, hakkında ilgili mevzuat hükümleri uyarınca işlem yapılır.

(3) Uygulamalı eğitim yapan öğrenciler, uygulamalı eğitimler esnasındaki izin veya devamsızlık sürelerine ilişkin işlemlerde üniversitenin ilgili mevzuatı ile işletmenin resmî çalışma kurallarına tabidir. Bu Yönerge hükümlerine veya işletmenin resmî çalışma kurallarına aykırı davranan öğrencilerin uygulamalı eğitimleri başarısız olarak değerlendirilir.

(4) Öğrencilerin mesleki uygulama dersi uygulaması sırasında uyması gereken kurallar ‘Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Uygulamalı Eğitimler Usul ve Esasları Yönergesi’nde belirtilmiştir.

Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü Öğrencisi olarak yukarıda yazılı olan T.C. Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü Mesleki Uygulama Dersleri Usul ve Esasları Madde 10’daki maddelerin hepsine uyacağımı kabul ediyorum.

Öğrenci İmza

Kas İskelet Sistemi Rahatsızlıklarında Fizyoterapide Mesleki Uygulama 1 OLGU SUNUMU

Öğrenci takip ettiği her olgu için mevcut değerlendirme formlarından ve değerlendirme yöntemlerinden (kas testi, normal eklem hareketi, postür analizi, spastisite değerlendirmesi vb..) hastanın şikayetine ve tanısına uygun olanları seçerek uygulamalı ve dosyaya eklemelidir. Verilen bilgiler hasta mahremiyetine ve ilgili yasalara uygun olmalıdır. Birden fazla yapılan değerlendirmelerin bulgular kısmında ayrı tarih başlıklarında verilmesi gerekmektedir.

DEĞERLENDİRME

Anamnez:

Hasta Adı Soyadı (Sadece İlk İki Harf): H*** H*****	Tanı: Adhesiv Kapsülit (sol)	
Yaşı: 52 y	Boy-Kilo: 152 cm 67 kg	Hastalık Başlangıç Yaşı: 52 yaş
Cinsiyet: Kadın	Medeni Hali: Evli	Hastalık Süresi: 6 Hafta
Vücut Kitle İndeksi: 28,99 kg/m ²	Kullandığı İlaçlar: Glifor 1000mg x 2, Coversyl 5mg x 1, Levotiron 100mg x 1, Muscoflex Duo 75 mg x 3	
Eğitim Durumu: Lise	Önceki Tedaviler: 10 seans omuz tedavisi	
Mesleği: Temizlik Görevlisi	Birlikte yaşadığı kişi: Eşi ve annesi	
Hastalık Öyküsü: Hasta, kurumumuzda temizlik görevlisi olarak çalışıyor. 2023 yılı Kasım ayında sol omzunda ağrıları başlamış. Hastamız, ilk zamanlar sadece ağrı şikayeti olduğunu ve işlerini ağrı ile gerçekleştirebildiğini, ancak ilerleyen zamanda omuz hareketlerinin de kısıtlandığını ve özellikle cam-kapı vb silmede çok zorlandığını bildirdi. Hasta başka bir kurumda Ocak 2024'te 10 seans fizik tedavi almış. Hasta tedaviden fayda görmediğini ve bu nedenle daha fazla tedavi seansı almak istemediğini bildirdi. Ağrıları Mart 2024 ortalarına kadar azalarak devam etmiş, ancak omuzundaki kısıtlılığın devam etmesi nedeniyle tekrar kliniğe başvurmak istemiş. Hasta işini verimli yapamadığı için iş yerinde sorunlar yaşadığını ve iyileşmek istediğini bildirdi.		
Soygeçmiş: Anne ve babada Tip 2 Diabetes Mellitus, babada Kalp Yetmezliği, annede Hipertansiyon		
Özgeçmiş: Tip 2 Diabetes Mellitus, Hipertansiyon, Hipotroidi, Geçmiş el bilek kırığı		
Olası riskli durumlar: Geçmişte hastanın kırık öyküsü nedeniyle osteoporozu olabilir.		

A. Klinik Gözlem- Subjektif Değerlendirme

Hastanın belirgin şekilde sol omzu deprese duruyor. Yürürken sol kol salınımları limitli. Baş üstü aktivitelerde karşı tarafa bariz gövde lateral fleksiyonu gözlemlendi. Hikaye alımı sırasında başörtüsünü düzeltirken sadece sağ ellini kullandı. Muayenede sol omuzda belirgin atrofi gözlemlendi. Kızarıklık ya da ısı artışı olmadığı belirlendi.

B. Değerlendirmeler- Objektif Değerlendirme

İLK DEĞERLENDİRME (23.09.2024)

Ağrı Değerlendirmesi

Ağrı değerlendirmesinde VAS kullanıldı.

İstirahat:	Hiç ağrı yok	12mm X	Dayanılmaz ağrı
Aktivite:	Hiç ağrı yok	87mm X	Dayanılmaz ağrı

Normal Eklem Hareketi Değerlendirmesi

Gonyometri ile Normal Eklem Hareketi (NEH) açıklığı değerlendirildi.

Bölge		Sağ		Sol	
		Aktif	Pasif	Aktif	Pasif
Omuz	Fleksiyon	180	180	110	120
	Ekstansiyon	45	45	35	40
	Abduksiyon	180	180	60	65
	İnternal Rotasyon	75	75	35	60
	External Rotasyon	90	90	25	50
Dirsek	Fleksiyon	145	145	145	145
Önkol	Supinasyon	90	90	90	90
	Pronasyon	90	90	90	90
El Bileği	Fleksiyon	90	90	90	90
	Ekstansiyon	70	70	70	70
	Ulnar deviasyon	40	40	40	40
	Radial deviasyon	20	20	20	20

Bu defter öğrenci tarafından el yazısı ile doldurulacaktır.

Kas Kuvveti

Bölge		Sağ	Sol
Omuz	Fleksiyon	5	3 ⁺
	Ekstansiyon	5	3
	Abduksiyon	5	3 ⁺
	Adduksiyon	5	5
	İnternal Rotasyon	5	4
	External Rotasyon	5	4
Dirsek	Fleksiyon	5	4
	Ekstansiyon	5	5
Önkol	Supinasyon	5	4
	Pronasyon	5	4
El Bileği	Fleksiyon	5	5
	Ekstansiyon	5	5
	Ulnar deviasyon	5	5
	Radial deviasyon	5	5

Postür Analizi

Anterior	Posterior	Lateral
<ul style="list-style-type: none">- Halluks valgus- Çökük göğüs	<ul style="list-style-type: none">- Skapular asimetri- Omuz seviyelerinde eşitsizlik (sol aşağıda)	<ul style="list-style-type: none">- Pes planus- Lordoz ve kifozda artış- Omuzlarda protraksiyon- Başta anterior tilt

Fizik Muayene Testleri

- Empty can: +
- Yergason: +
- Drop arm testi : +
- Median sinir testi : +
- Ulnar sinir testi : +

Duyu Değerlendirmesi:

- Sıcak-soğuk testi: Normal
- Sivri- künt testi: Normal

Fonksiyonel Durum Değerlendirmesi

Omuz fonksiyonel durumunu değerlendirmek üzere SPADI (Shoulder Pain and Disability Index) kullanıldı. Hasta bu ölçekten 54/100 puan aldı. İlgili ölçekten alınan 41-60 arası skor şiddetli özürü göstermektedir.

Yaşam Kalitesi Değerlendirmesi

Yaşam kalitesini değerlendirmek üzere Kısa Form-12 kullanıldı. Anketin fiziksel alt skoru 24-56, mental skor 19-60 arasındadır. Yüksek skor daha iyi yaşam kalitesini göstermektedir. Hastanın fiziksel alt skordan 32, mental alt skordan ise 58 puan aldığı; fiziksel komponentlerinin yaşam kalitesini olumsuz etkilediği belirlendi.

Kısa Dönem Hedefler

- Ağrının azaltılması
- Ağrısız normal eklem hareket açıklığının artırılması
- Dizabilitenin/özrünün azaltılması
- Aktivite modifikasyonları ile günlük yaşam aktivitelerinde bağımsızlığın artırılması
- Kas kuvvetinin artırılması

Uzun Dönem Hedefler

- Ağrısız normal eklem hareket açıklığının sağlanması
- Günlük yaşam aktivitelerinde tam bağımsızlığın sağlanması
- Baş üstü aktivitelerde bağımsızlığın sağlanması
- Kas kuvveti ve enduransın korunması

TEDAVİ PROGRAMI (23.09.2024)

Uygulanan yöntemlerin neden tercih edildiği, hangi hedefe yönelik olduğu ve hangi fonksiyonel gelişmelerin ortaya çıkması beklendiğini detaylı açıklayınız. Verdiğiniz ev programı da buna dahildir.

Tedavi Programı

- Hot Pack (20 dakika)
- Ultrason (5 dakika)
- TENS (20 dakika)
- Manuel terapi uygulamaları
 - o Traksiyon,
 - o Skapular mobilizasyon,
 - o Glenohumeral eklem mobilizasyonu,
 - o Traksiyonda hafif rotasyonlar,
 - o Lateral glide,
 - o Posterior glide,
 - o Anterior, posterior, inferior kapsül germe
 - o M. Pectoralis minör gevşetme
 - o M. Subscapularis derin friksiyon masajı
- Omuza ve kola ritmik stabilizasyon
- Omuz kuvvetlendirme egzersizleri
- Sırt kasları kuvvetlendirme

Ev Programı

- Want egzersizleri (2 set x 10 tekrar)
- Codman Egzersizleri (2 set x 10 tekrar)
- Median ve Ulnar sinir mobilizasyonları (2 set x 10 tekrar)
- Parmak merdiveni (2 set x 10 tekrar)
- Pectorallere germe egzersizi (2 set x 10 tekrar)
- Omuz kuşağı kaslara egzersiz lastiği ile kuvvetlendirme
 - o Fleksörler (2 set x 10 tekrar)
 - o Ekstansörler (2 set x 10 tekrar)
 - o Abdüktörler (2 set x 10 tekrar)
 - o Addüktörler (2 set x 10 tekrar)
 - o İnternal Rotatörler (2 set x 10 tekrar)
 - o External Rotatörler (2 set x 10 tekrar)

Bu defter öğrenci tarafından el yazısı ile doldurulacaktır.

TEDAVİ PROGRAMININ SÜRDÜRÜLMESİ

Tedavi programında yaptığımız değişiklikleri kaçınıcı seansta, ne amaçla, hangi değerlendirme yöntemlerini kullanarak gerçekleştirdiğinizi detaylı yazınız. Ev programı da buna dahildir. Programınızın güçlü ve zayıf yönlerini belirtiniz.

ARA DEĞERLENDİRME (03.10.2024)

Ara değerlendirme 2. Hafta/ 9. seansın sonunda yapıldı. Bu değerlendirmede ağrı, NEH ve kuvvet değerlendirmesi gerçekleştirildi.

Ağrı Değerlendirmesi

Ağrı değerlendirmesinde VAS kullanıldı.

İstirahat:	Hiç ağrı yok	8mm X	Dayanılmaz ağrı
Aktivite:	Hiç ağrı yok	32mm X	Dayanılmaz ağrı

Normal Eklem Hareketi Değerlendirmesi

Gonyometri ile Normal Eklem Hareketi (NEH) açıklığı değerlendirildi.

Bölge		Sağ		Sol	
		Aktif	Pasif	Aktif	Pasif
Omuz	Fleksiyon	180	180	135	145
	Ekstansiyon	45	45	40	40
	Abduksiyon	180	180	110	120
	İnternal Rotasyon	75	75	60	65
	External Rotasyon	90	90	60	70
Dirsek	Fleksiyon	145	145	145	145
Önkol	Supinasyon	90	90	90	90
	Pronasyon	90	90	90	90
El Bileği	Fleksiyon	90	90	90	90
	Ekstansiyon	70	70	70	70
	Ulnar deviasyon	40	40	40	40
	Radial deviasyon	20	20	20	20

Kas Kuvveti

Bölge		Sağ	Sol
Omuz	Fleksiyon	5	4
	Ekstansiyon	5	3+
	Abduksiyon	5	4
	Adduksiyon	5	5
	İnternal Rotasyon	5	4
	External Rotasyon	5	4
Dirsek	Fleksiyon	5	4
	Ekstansiyon	5	5
Önkol	Supinasyon	5	4
	Pronasyon	5	4
El Bileği	Fleksiyon	5	5
	Ekstansiyon	5	5
	Ulnar deviasyon	5	5
	Radial deviasyon	5	5

Ara Değerlendirme Sonrası Tedavi Programı (03.10.2024)

- Manuel terapi uygulamaları
 - o Traksiyon,
 - o Skapular mobilizasyon,
 - o Glenohumeral eklem mobilizasyonu,
 - o Traksiyonda hafif rotasyonlar,
 - o Lateral glide,
 - o Posterior glide,
 - o Anterior, posterior, inferior kapsül germe
 - o M. Pectoralis minör gevşetme
 - o M. Subscapularis derin friksiyon masajı
- Omuza ve kola ritmik stabilizasyon
- PNF ile omuz ve sırt kaslarını kuvvetlendirme egzersizleri
- Top ile proprioepsiyon egzersizleri
- Baş üstü aktiviteleri içeren fonksiyonel egzersizler

Ara Değerlendirme Sonrası Ev Programı (03.10.2024)

- Want egzersizleri (2 set x 15 tekrar)
- Codman Egzersizleri (2 set x 15 tekrar)
- Median ve Ulnar sinir mobilizasyonları (2 set x 15 tekrar)
- Parmak merdiveni (2 set x 15 tekrar)
- Pectorallere germe egzersizi (2 set x 15 tekrar)
- Omuz kuşağı kaslara egzersiz lastiği ile kuvvetlendirme
 - o Fleksörler (2 set x 15 tekrar)
 - o Ekstansörler (2 set x 15 tekrar)
 - o Abdüktörler (2 set x 15 tekrar)
 - o Addüktörler (2 set x 15 tekrar)
 - o İnternal Rotatörler (2 set x 15 tekrar)
 - o External Rotatörler (2 set x 15 tekrar)

Bu defter öğrenci tarafından el yazısı ile doldurulacaktır.

SON DEĞERLENDİRME (11.10.2024)

Kesin tarih mutlaka belirtilmelidir. Yapılan değerlendirmelerin detaylı yazımının yanı sıra fizyoterapistin hastada gördüğü ilerlemelerle ilgili yorumları da bu kısımda yer almalıdır. Bölümün sonunda hastaya verdiğiniz koruyucu egzersiz programı ve kontrole çağırduğunuz tarih yer almalıdır.

Ağrı Değerlendirmesi

Ağrı değerlendirmesinde VAS kullanıldı.

İstirahat:	Hiç ağrı yok	4mm —X—	Dayanılmaz ağrı
Aktivite:	Hiç ağrı yok	22mm —X—	Dayanılmaz ağrı

İlk değerlendirmede 12 mm istirahat ağrısı 15 seansın sonunda 4mm'e, 87 mm olan aktivite ağrısı ise 22 mm'e düşmüştür. Ağrı büyük ölçüde azalmıştır.

Normal Eklem Hareketi Değerlendirmesi

Gonyometri ile Normal Eklem Hareketi (NEH) açıklığı değerlendirildi.

Bölge		Sağ		Sol	
		Aktif	Pasif	Aktif	Pasif
Omuz	Fleksiyon	180	180	175	175
	Ekstansiyon	45	45	40	40
	Abduksiyon	180	180	165	165
	İnternal Rotasyon	75	75	70	70
	External Rotasyon	90	90	90	90
Dirsek	Fleksiyon	145	145	145	145
Önkol	Supinasyon	90	90	90	90
	Pronasyon	90	90	90	90
El Bileği	Fleksiyon	90	90	90	90
	Ekstansiyon	70	70	70	70
	Ulnar deviasyon	40	40	40	40
	Radial deviasyon	20	20	20	20

Kas Kuvveti

Bölge		Sağ	Sol
Omuz	Fleksiyon	5	4
	Ekstansiyon	5	5
	Abduksiyon	5	5
	Adduksiyon	5	5
	İnternal Rotasyon	5	4
	External Rotasyon	5	4
Dirsek	Fleksiyon	5	5
	Ekstansiyon	5	5
Önkol	Supinasyon	5	5
	Pronasyon	5	5
El Bileği	Fleksiyon	5	5
	Ekstansiyon	5	5
	Ulnar deviasyon	5	5
	Radial deviasyon	5	5

Bu defter öğrenci tarafından el yazısı ile doldurulacaktır.

Fizik Muayene Testleri

- Empty can: +
- Yergason: +
- Drop arm testi : -
- Median sinir testi : -
- Ulnar sinir testi : -

Duyu Değerlendirmesi:

- Sıcak-soğuk testi: Normal
- Sivri- künt testi: Normal

Fonksiyonel Durum Değerlendirmesi

Omuz fonksiyonel durumunu değerlendirmek üzere SPADI (Shoulder Pain and Disability Index) kullanıldı. Hasta bu ölçekten 88/100 puan aldı. Minimal klinik anlamlılık 18 puan olan ölçekte hastamda 34 puan iyileşme göstermiştir.

Yaşam Kalitesi Değerlendirmesi

Hastanın fiziksel alt skoru 32'den 49 puana yükselmiştir. Mental alt skoru ise 58 puanda kalmıştır. Fiziksel komponentte 17 puanlık iyileşme sağlandı.

Son Değerlendirme Sonrası Ev Programı (11.10.2024)

- Want egzersizleri (2 set x 15 tekrar)
- Codman Egzersizleri (2 set x 15 tekrar)
- Median ve Ulnar sinir mobilizasyonları (2 set x 15 tekrar)
- Parmak merdiveni (2 set x 15 tekrar)
- Pectorallere germe egzersizi (2 set x 15 tekrar)
- Omuz kuşağı kaslara egzersiz lastiği ile kuvvetlendirme
 - Fleksörler (2 set x 15 tekrar)
 - Ekstansörler (2 set x 15 tekrar)
 - Abdüktörler (2 set x 15 tekrar)
 - Addüktörler (2 set x 15 tekrar)
 - İnternal Rotatörler (2 set x 15 tekrar)
 - External Rotatörler (2 set x 15 tekrar)

Bu defter öğrenci tarafından el yazısı ile doldurulacaktır.

Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü öğrencisiİsmail OKUR.... 23/09/2024- 11/10/2024 tarihleri arasında sorumlu fizyoterapist gözetiminde yukarıda bilgileri verilmiş hastaların değerlendirme süreçlerine ve tedavi programlarına katılmıştır. Bahsi geçen olgu sunumları bilgim dahilinde hazırlanmıştır.

Tarih

İmza

Süpervizör Fizyoterapist Fzt. Vedat KURT

11/10/2024