

Skierowanie na cykl zabiegów fizjoterapeutycznych

Proszę o wykonanie zabiegów fizjoterapeutycznych.

Pani: [REDACTED]
Adres: [REDACTED]
Telefon: [REDACTED]
PESEL / dok. tożs.: [REDACTED]

Rozpoznanie główne:
M54 – Bóle grzbietu

Zabiegi:

- 1. Ultradźwięki**
Liczba powt. / czas trwania: 10
Parametry: 0,5W/cm², 1Mhz głowica
Okolicca ciała: Kręgosłup - szyjny
- 2. Laseroterapia**
Liczba powt. / czas trwania: 10
Parametry: 5000Hz, podczerwone, bezkontaktowo, 8J/cm²
Okolicca ciała: Kręgosłup - lędźwiowo-krzyżowy
- 3. Sollux niebieski**
Liczba powt. / czas trwania: 10
Okolicca ciała: Kręgosłup - lędźwiowo-krzyżowy

Fundraiser
goal
1 000 zł

Pomoc biednej rodzinie w zakupie opału.

Szanowni państwo ,♥♥♥♥ Zwracam się z prośbą o wsparcie zrzutki, która została założona w celu zbierania dla niektórych śmiesznych pieniędzy, natomiast rodzina, która nie ma odwagi prosić o pomoc z powodu biedy i honoru. Rodzina lub starsze małżeństwo, utrzymuję się z renty socjalnej i...

Scan the qr code with your phone camera or go to the following address

<https://zrzutka.pl/en/bfvwju>

