

Nom du patient : _____ Numéro de tel: _____

Médecin référant : _____

Diagnostic médical : _____

Femme Homme Enfant

Demande de suivi en physiothérapie

- Atteintes pelvi-rachidiennes / physiothérapie orthopédique
- Faiblesse de la sangle abdominale / diastase abdominale

Demande de suivi en rééducation périnéale

- Incontinence urinaire
- Incontinence fécale
- Faiblesse du plancher pelvien
- Douleurs vaginales
- Hypertonie vaginale / anale
- Anisme
- Hyperactivité vésicale
- Dyssynergie / pseudo dyssynergie VS
- Suivi de grossesse en physiothérapie
- Prolapsus pelvien
- Encoprésie
- Énurésie
- Pessaire (évaluation, pose et suivi)
- Troubles de constipation
- Atteinte neurologique

Demande de suivi en pédiatrie

- Retard de développement
- Torticolis
- Plagiocéphalie
- Trouble de la marche
- Atteinte/blessure neurologique
- Atteinte/blessure musculo-squelettique
- Dyspraxie
- Maladie de Peyronie
- Dysfonction érectile, enseignement des injections intra-caverneuses
- Syndrome prostatique douloureux chronique
- Enseignement pré-post prostatectomie

Particularités à l'évaluation et résultats d'exams:

Merci de référer ce (cette) patient(e) à la clinique Cigonia.

Date: _____ Signature: _____