



**Clube
de Voleibol
de Oeiras**

Registo de Ocorrência –
Encaminhamento para os serviços
de Fisioterapia

Nome do(a) atleta: _____

Data da ocorrência: ____/____/____

Local da Ocorrência: _____

Treinador: _____

Equipa: _____

Descritivo da Ocorrência

Primeira intervenção no local (descritivo dos procedimentos tomados)

Porque o(a) atleta acima referido se lesionou ao serviço do Clube de Voleibol de Oeiras (treino/competição) e numa perspectiva de triagem, a fim de averiguar que tipo de tratamento requer, e se este deverá ser realizado nas instalações do clube, solicito que o(a) atleta seja diagnosticado e preenchido o processo associado à ocorrência.

O Treinador, _____



**Clube
de Voleibol
de Oeiras**

Registo de Ocorrência –
Encaminhamento para os
serviços de Fisioterapia

Nome do(a) atleta: _____

Data de Entrada: ____/____/____

Equipa: _____

Diagnóstico Clínico

Tempo previsto de interrupção da prática: _____

Tempo previsto de tratamento: _____

Observações

Não requer acompanhamento especializado

Deverá realizar recuperação internamente

Deverá ser encaminhado para serviços externos

Os Serviços de Fisioterapia, _____