

نمونه گزارش نهایی به تیم: (نمونه کامل، در صورت نیاز کوتاهتر شود)

سابقه پزشکی:		آسیب در حال حاضر:	
واجد شرایط قلبی عروقی:		بررسی بیشتر قلبی:	
معاینات پزشکی:		دارو ها:	
اکوکاردیوگرافی:		نوار قلب:	
VO2 Max:	آستانه هوازی:	آستانه چربی سوزی:	
معاینه ارتوپدی زانو:		معاینه ارتوپدی لگن، کاشاله و ران:	
معاینه ارتوپدی ساق، مچ پا و پا:		معاینه ارتوپدی اندام فوقانی:	
<b>Cuff Squeeze Test: (mmHg)</b>			
نرمال: 200		اداکتور ها	
چپ:		راست:	
همسترینگ			
<b>SCAT 5</b>			
Orientation: .../5		Memory: .../15	
Concentration: .../5		Balance Error: .../30	
اندکس پریشین پا:		وضعیت تغذیه: (به پیوست)	
		: (Kg) توده عضلانی اسکلتی (%): درصد چربی	
آزمایشات:			
توصیه ها:			
امضا و مهر پزشک مسئول			

## نمونه خلاصه تر فرم گزارش

سابقه پزشکی:	آسیب در حال حاضر:				
واجد شرایط قلبی عروقی:	بررسی بیشتر قلبی:				
معاینات پزشکی:	دارو ها:				
اکوکاردیوگرافی:	نوار قلب:				
معاینه ارتوپدی زانو:	معاینه ارتوپدی لگن، کاشاله و ران:				
معاینه ارتوپدی ساق، مچ پا و پا:	معاینه ارتوپدی اندام فوقانی:				
آزمایشات:					
<table border="1" style="width: 100%; height: 30px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>					
توصیه ها:					
امضا و مهر پزشک مسنول					