

FICHA DE ATENDIMENTO CLÍNICO LASER TERAPIA

SUSPEITA CLÍNICA

LUZES UTILIZADA NA TERAPIA

.....

.....

.....

.....

POTÊNCIA UTILIZADA

FREQUÊNCIA (QUANDO PULSADO)

DOSIMETRIA

.....

.....

.....

.....

LOCAIS DE APLICAÇÃO

.....

.....

.....

.....

TÉCNICA DE APLICAÇÃO

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

EVOLUÇÃO CLÍNICA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

REVISÃO: ____/____/____

MÉDICO VETERINÁRIO