Date de début de la prise en charge :
Nombre maximum de séances :
Technique* (facultatif) Fréquence : *(facultatif) :

- A l'appréciation du kinésithérapeute
- Autre (précisez) :

Contre-indication à une technique particulière :
Le patient peut se déplacer : OUI NON

- Prescription d'un examen de kinésithérapie à titre consultatif**

Identification du médecin (cachet ou écriture lisible)	Date de prescription et signature

*Si vous précisez, le kinésithérapeute sera tenu de suivre vos recommandations
**Permet au médecin d'obtenir une proposition de traitement du kinésithérapeute préalablement à la prescription

✂ ----------

A découper par le kinésithérapeute avant d'envoyer à la mutuelle

Motivation (plainte) : Lombalgie seule / Lombalgie avec radiculalgie
Précision éventuelle : Discopathie / Arthrose / Radiculalgie (Sciatique, cruralgie)
Contexte : Aigu / Chronique / Récurrent

Traitements et antécédents pertinents (ex : corticoïdes, PR…) :

Examens complémentaires éventuellement réalisés et leurs résultats (imagerie, EMG) :

Drapeaux (facultatif) *	Écartés	Suspectés	Certains
Jaunes			
Noirs			
Bleus			

Red flags éventuellement non écartés à 100% (Spondylarthrite, …) :
Je souhaite un rapport du kinésithérapeute :

- En fin de traitement
- Après la 1ère séance
- En cas de problème
- Je ne souhaite pas de rapport

Le kinésithérapeute peut me contacter de la manière suivante (RSW, email, tranche horaire de disponibilité tél…):

*En savoir plus? Lombalgie.kce.be/Michael K. Nicholas et al. in « Psychological Risk Factors ("Yellow Flags") in patients with low back pains: A Reappraisal ». PHYS THER. 2011; 91:737 753
** En savoir plus ? Faut-il encore examiner une lombalgie ?: https://www.amub-ulb.be/revue-medicale-bruxelles/article/faut-il-encore-examiner-une-lombalgie