

Verordnung zur Physiotherapie

Personalien

Name

Vorname

Geburtsdatum

Strasse

PLZ/Ort

Telefon privat

Arbeitgeber

PLZ/Ort

Telefon Geschäft

Versicherer

Vers.-/Unfall-Nr.

Spital Einsiedeln

Physiotherapie und Rehabilitation

Spitalstrasse 28

Postfach 462

CH-8840 Einsiedeln

Diagnose

separate Zustellung an Vertrauensarzt gem. KVG

Krankheit

Unfall

Invalidität

Physiotherapeutische Behandlung (durch Arzt/Ärztin auszufüllen)

Verordnung: erste zweite dritte vierte Langzeitbehandlung

Ziel der Behandlung:

- Analgesie/Entzündungshemmung
- Verbesserung der Gelenkfunktion
- Verbesserung der Muskelfunktion
- Propriozeption/Koordination
- Verbesserung der cardio-pulm. Funktion
- Entstauung
- Anderes:

- Spezielles
- Funktioneller Verband (Tape)
- Instruktion

Physiotherapeutische Massnahmen:

(durch Arzt/Ärztin auszufüllen, wenn er/sie es wünscht)

Anz. Behandlungen: Domizilbehandlung pro Tag 2 Behandlungen Arztkontrolle nach Behandlungen

Vermietung von Geräten:

Der/die Physiotherapeut/in kann mit dem Einverständnis des Arztes/der Ärztin die physiotherapeutischen Massnahmen wechseln, wenn dies zur effizienteren Erreichung des Behandlungszieles beiträgt.

Arzt/Ärztin (Stempel): KSK-Nr.:

Physiotherapeut/in (KSK-Stempel):

Spital Einsiedeln

Physiotherapie und Rehabilitation

Spitalstrasse 28, Postfach 462

CH-8840 Einsiedeln

Telefon: +41 55 418 58 26

Konkordats-Nummer: Z 704505

Datum:

Unterschrift:

Datum:

Unterschrift:

Bemerkungen: