

Therapieverordnung Physikalische Therapie

Komplementärmedizin



verband der medizinischen masseure schweiz
associazione svizzera dei massaggiatori medicali
association suisse des masseurs médicaux

Personalien:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Strasse:

PLZ/Ort:

Telefon Privat:

Mobile:

Arbeitgeber:

PLZ/Ort:

Telefon Geschäft:

Versicherung:

Vers.-/Unfall-Nr.:

Therapeut:



ActivePeople Training & Therapie GmbH

Schwarztorstrasse 87

CH-3007 Bern

+41 31 382 52 82 / mail@activepeople.ch

www.activepeople.ch

Diagnose:

Separate Zustellung an Vertrauensarzt

Krankheit

Unfall

Invalidität

Behandlung in der physikalischen Therapie (durch Arzt/Ärztin auszufüllen):

Verordnung: erste zweite dritte vierte Langzeitbehandlung

Ziel der Behandlung:

Analgesie/Entzündungshemmung

Verbesserung der Muskelfunktion

Verbesserung der Gelenkfunktion

Propriozeption/Koordination

Entstauung

Therapie:

Medizinische Massagen

Gelenkmobilisation

Manuelle Lymphdrainage

Funktioneller Verband (Bandage, Bestrumpfung, Tape)

Hydrotherapie/Balneologie, Wickel/Packung

Elektrotherapie, Lasertherapie, Stosswellentherapie

Reflexzonentherapie (FRZ, BGM)

Instruktion, Gymnastik

Anzahl Behandlungen:

Domizilbehandlung

pro Tag

Arztkontrolle nach

Behandlungen

Der/ die Therapeut/in kann mit dem Einverständnis des Arztes/der Ärztin die therapeutischen Massnahmen wechseln, wenn dies zur effizienten Erreichung des Behandlungsziels beiträgt.

Arzt/Ärztin (Stempel): KSK-Nr.:

Therapeut/Therapeutin

Datum:

Unterschrift:

Bemerkungen: