

Verordnung zur Physiotherapie

Physiotherapeutische Behandlung (durch Arzt/Ärztin auszufüllen)

Verordnung	erste	zweite	dritte	vierte
Ziel der Behandlung	Langzeitbehandlung			
	Analgesie/Entzündungshemmung			
	Verbesserung der Gelenkfunktion			
	Verbesserung der Muskelfunktion			
	Propriozeption/Koordination			
	Verbesserung der cardio-pulm. Funktion			
	Entstauung			
	Funktioneller Verband (Tape)			
	Instruktion			
Anderes				
Spezielles				
Physiotherapeutische				
Massnahmen				

Anzahl Behandlungen

Domizilbehandlung
pro Tag 2 Behandlungen

Vermietung von Geräten

Verordnung zur Physiotherapie

Arztkontrolle nach der (Anzahl) Behandlungen

Anzahl Kontrollen

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

Unterschrift/Stempel Zuweiser

Datum

Unterschrift Physiotherapeut/in
(KSK-Stempel)

Datum

Unterschrift Arzt/Ärztin

Bemerkung