

Verordnung richtig ausfüllen

Verordnung zur Physiotherapie

Personalien:

Name	
Vorname	
Strasse	
PLZ/Ort	
Geburtsdatum	
Telefon Privat	
Arbeitgeber	
PLZ/Ort	
Telefon Geschäft	
Versicherer	
Vers./Unfall-Nr.	

1. a Diagnose:

separate Zustellung an Vertrauensarzt gem. KVG

1. b Wichtig! Lymphödem

2. Krankheit Unfall Invalidität

Physiotherapeutische Behandlung (durch Arzt/Ärztin auszufüllen):

3. a Verordnung: erste zweite dritte vierte **3. b** 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

Anzahl 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): ZSR-Nr.: _____ Physiotherapeut/in (ZSR-Stempel): _____

4.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bemerkungen: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Nebst Name und Adresse des Patienten sind folgende Punkte zwingend auszufüllen.

1. a Diagnose

1. b Wichtig! Bei Lymphthematik unbedingt unter Diagnose **Lymphödem** aufnotieren. «Nur» Entstauung reicht nicht aus!

Entstauung = normale Therapie von 25 Minuten

Lymphödem = aufwendige Therapie von 40 Minuten

2. Krankheit oder Unfall

3. a Verordnung erste, zweite... usw. oder Langzeit

3. b bei Langzeit ist zwingend ein Bericht an KK zu senden!

4. Datum, Unterschrift und ZSR-Nr.