physio swiss
Schweizer Physiotherapie Verband · Swiss Association of Physiotherapy
Association Suisse de Physiothérapie · Associazione Svizzera di Fisioterapia
Associaziun Svizra da Fisioterapia

MEDIZINALTARIF-KOMMISSION UVG (MTK) | INVALIDENVERSICHERUNG (IV) | MILITÄRVERSICHERUNG (MV)
COMMISSION DES TARIFS MEDICAUX LAA (CTM) | ASSURANCE INVALIDITE (AI) | ASSURANCE MILITAIRE (AM)
COMMISSIONE DELLE TARIFFE MEDICHE LAINF (CTM) | ASSICURAZIONE INVALIDITA (AI) | ASSICURAZIONE MILITARE (AM)

Verordnung zur Physiotherapie

Personalien

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

Physiotherapie Montagna

Dübendorfstrasse 230
8051 Zürich

043 299 54 13

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 Gelenksfunktion
☐ 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):

Datum: Unterschrift:

Datum: Unterschrift:

Bemerkungen: