



# Verordnung zur Physiotherapie

## Personalien

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

Physiotherapie DST  
 Sportmedizinische Rehabilitation  
 Daniel Steiner  
 Holzgasse 3  
 8942 Oberrieden  
 dst@dst-physio.ch  
 044 720 31 59 / 078 853 54

## 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: **9**     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):

Physiotherapie DST  
 Sportmedizinische Rehabilitation  
 Daniel Steiner  
 Holzgasse 3  
 8942 Oberrieden

Datum:                      Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum:                      Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bemerkungen:      **Öffnungszeiten: 06.00 bis 20.00 Uhr**