

Verordnung zur Kinderphysiotherapie

Personalien und Kontakt

Name

Vorname

Geschlecht

Geburtsdatum

Strasse/Nr.

PLZ/Wohnort

Tel. Festnetz

Mobile Mutter

Mobile Vater

Versicherer

Vers.-/Unfall-Nr.

Diagnose

Behandlungsgrund

Indikation 7351

Kinderphysiotherapeutische Behandlung

Behandlungsziel

Mögliche Massnahmen

Kinderphysiotherapeutische Abklärung

Ganzheitliche Entwicklungsförderung, sensomotorische Förderung

Propriozeption/Koordination

Verbesserung der Gelenksfunktion einer/mehrerer Gliedmasse/n

Verbesserung einer/mehrerer Muskelfunktion/en

Analgesie/Entzündungshemmung

Haltungsschulung des gesamten Körpers

Verbesserung der kardiopulmonalen Funktion

Verbesserung des Lymphsystems

Hilfsmittelanpassung

Instruktion der Eltern/Bezugspersonen

Anderes:

Anzahl Behandlungen

Domizilbehandlung

2 Behandlungen pro Tag

Verordnung

Bitte um Rücksprache

Der/die Physiotherapeut/in kann die kinderphysiotherapeutischen Massnahmen wechseln, wenn dies zur effizienten Erreichung des Behandlungsziels beiträgt.

Arzt/Ärztin (Stempel) ZSR Nummer

Physiotherapeut/in (Stempel) ZSR Nummer

Datum

Datum

Unterschrift

Unterschrift

Bemerkungen