



## Verordnung zur Physiotherapie

### Personalien

Name

Vorname

Geburtsdatum

Strasse

PLZ/Ort

Telefon privat  
 Natel

Arbeitgeber  
 PLZ/Ort  
 Telefon Geschäft

Versicherung

**Physiotherapie** \*allg. Physiotherapie

\* Triggerpoints \* Trainingstherapie, -beratung

**Christof Herzog**  
**Schulgasse 1 / Kirchplatz**  
**4800 Zofingen**

Tel.: 062 752 01 79 Fax: 062 752 01 78  
 mail@physiotherapie-herzog.ch  
 www.physiotherapie-herzog.ch

### 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)

Vermietung von Geräten:

Anz. Behandlungen:  Domizilbehandlung  pro Tag 2 Behandlungen  Arztkontrolle nach  Behandlungen

**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:

Physiotherapeut/in (KSK-Stempel)

**Physiotherapie**  
**Christof Herzog**  
**Schulgasse 1**  
**4800 Zofingen**  
**KSK: R 9100.19**

Datum:

Unterschrift:

Datum:

Unterschrift:

**Bemerkung:**