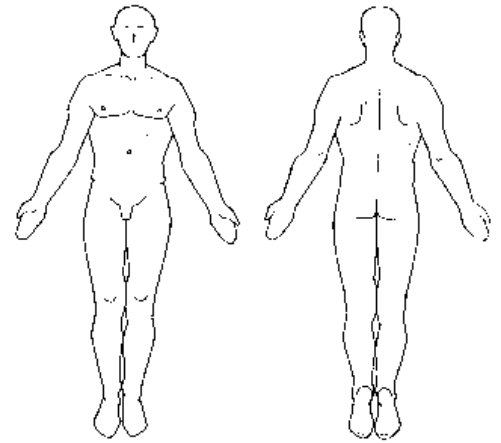


Therapie und Pflege

Verordnung für Physiotherapie

Patientenkleber



Diagnose/ Diagnosecode

(Relevante) Nebendiagnose(n)

Medizinische Behandlung

OP- Datum

Problemstellung/ Rehabilitationsziel

Therapie

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bewegungstherapie aktiv | <input type="checkbox"/> Fango |
| <input type="checkbox"/> Bewegungstherapie passiv | <input type="checkbox"/> Heublumenwickel |
| <input type="checkbox"/> Kinetecschiene (°/ °) | <input type="checkbox"/> Eispackung |
| <input type="checkbox"/> Atemtherapie | <input type="checkbox"/> Ultraschall |
| <input type="checkbox"/> Gehschule (Belastung: kg) | <input type="checkbox"/> Elektrotherapie |
| <input type="checkbox"/> Kräftigung | <input type="checkbox"/> Medizinische Trainingstherapie |
| <input type="checkbox"/> Neurologische Behandlung | Anderes, Bemerkungen |
| <input type="checkbox"/> Gehbad | |
| <input type="checkbox"/> Gruppentherapie | |
| <input type="checkbox"/> Lymphdrainage <input type="checkbox"/> mit/ <input type="checkbox"/> ohne Bandage | <input type="checkbox"/> Aufwändige Therapie |

2x täglich

Serie Nr.

Datum

Ärztin/ Arzt

Therapie und Pflege



Spital Zimmerberg

Kurzbefund

Datum:

TherapeutIn:

Verlauf

Datum

