

# VERORDNUNG ZUR PHYSIOTHERAPIE

## PATIENTENANGABEN

Name

Vorname  Geburtsdatum

Strasse/Nummer

PLZ/Ort

Telefon Privat/Mobile  Telefon Privat/Mobile

Krankenkasse/Versicherung/SUVA

Krankheit  Unfall

**Klinik Hirslanden**  
Institut für Physiotherapie  
Witellikerstrasse 40  
CH-8032 Zürich

**T 044 387 26 20**  
**F 044 387 26 26**  
klinik-hirslanden@hirslanden.ch  
www.hirslanden.ch

## VERORDNUNG

erste  zweite  dritte  vierte  Langzeitbehandlung  mehrmals täglich  
Total Anzahl Behandlungen  Behandlungen pro Woche

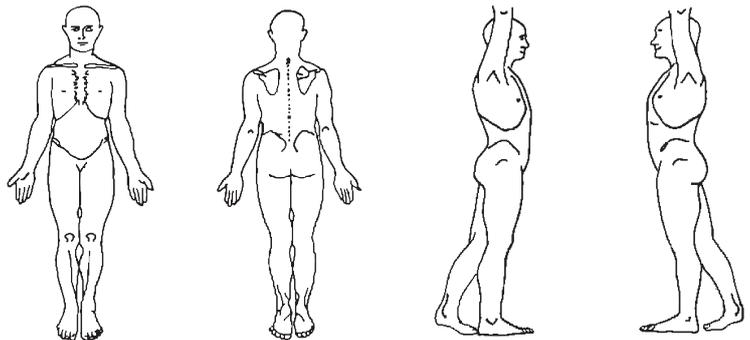
## OPERATION

## DIAGNOSE/NEBENDIAGNOSE

## ZIEL DER BEHANDLUNG

- Analgesie/Entzündungshemmung
- Verbesserung der Gelenkfunktion
- Verbesserung der Muskelfunktion
- Propriozeption/Koordination
- Verbesserung der cardio-pulm. Funktion
- Verbesserung der pulmonalen Funktion
- Anderes
- Funktioneller Verband (Tape)
- Instruktion

## BEHANDLUNGSREGION



## PHYSIOTHERAPEUTISCHE MASSNAHMEN

## VORSICHTSMASSNAHMEN/KONTRAINDIKATIONEN

## DATUM

## STEMPEL UND UNTERSCHRIFT