|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personalien** | | | | | | **Physiotherapeutische Behandlung\* *(keine Mehrfachauswahl):*** | | |
| Name | | ${patientInfo.lastName} | | | | | Physiotherapeutische Behandlung | |
| Vorname | | ${patientInfo.firstName} | | | | | Medizinische Trainingstherapie | |
| Geburtsdatum | | ${patientInfo.birthdate} | | | | | Hippotherapie | |
| Strasse | | ${patientInfo.street} ${patientInfo.streetNo} | | | | | Behandlung im Gehbad / Schwimmbad | |
| PLZ/Ort | | ${patientInfo.zip} ${patientInfo.city} | | | | | Wohnungs- oder Arbeitsplatzabkärung (nur für UV / MV / IV) | |
| Telefon | | ${patientInfo.phone} | | | | | Robotik (nur für UV / MV / IV) | |
| Kostenträger | | ${guarantorInfo.companyName} | | | | |  | |
| AHV-Nr. | | ${patientInfo.socialSecurityNumber} | | | | | **Zusatz:** | |
| Unfall-Nr.: | |  | | | | | Domizilbehandlung | |
| IV-Verfügungs-Nr.: | |  | | | | | Behandlung an Sonn- und Feiertagen | |
|  | |  | | | | | Schienenversorgung | |
|  | |  | | | | |  | |
| **Verordnung:** | erste | | zweite | dritte | vierte | | | Langzeitbehandlung (ab 37 Sitzungen, bedingt Seite 2) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Behandlungsrelevante Diagnosen / Befunde:** | | | | **Behandlungsgrund / Ziel der Behandlung:** |
|  | | |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Limiten, Vorsichtsmassnahmen, Kontraindikationen, Behandlungsthema:** | | | | |
|  | | | | |
| **Bemerkungen:** | | | | |
|  | | | | |
| **Arzt /Ärztin** | ${mandatorInfo.title} ${mandatorInfo.firstname} ${mandatorInfo.lastname}  ${mandatorInfo.singleRowSpecializations}  ${mandatorInfo.streetAndNo}  ${mandatorInfo.zip} ${mandatorInfo.city} | | | |
|  |
|  |
|  |  | | | |
| **${mandatorInfo.gln}** | | **Datum: ${currentDate}** | **Unterschrift:** | |

**Die erste Behandlung muss innerhalb 5 Wochen nach der Ausstellung der Verordnung durchgeführt werden, ansonsten verliert sie ihre Gültigkeit.**

\*Gemäss Tarifvertrag gilt die Verordnung für eine Einzeltherapie für max. 9 Behandlungen und für die Medizinische Trainingstherapie für max. 36 Behandlungen. Für die IV gilt die Verfügung der zuständigen IV-Stelle.