

# Therapieverordnung Medizinische Massage



**vdms - asmm**

verband der medizinischen masseure der schweiz  
associazione svizzera dei massaggiatori medicali  
association suisse des masseurs médicaux

Therapeut: \_\_\_\_\_

**praxis**  
für med. massagen

danielle sommer  
marktstrasse 3  
2540 grenchen  
079 615 64 27  
med. masseurin EFA  
info@praxis-sommer.ch  
www.praxis-sommer.ch

## Personalien:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Strasse

PLZ/Ort

Telefon Privat

Mobile

Arbeitgeber

PLZ/Ort

Telefon Geschäft

Versicherung

Zusatzversicherung

Vers.-/Unfall-Nr.

Krankheit

Unfall

Invalidität

## Diagnose:

Separate Zustellung an Vertrauensarzt

## Behandlung in der physikalischen Therapie (durch Arzt/Ärztin ausfüllen):

Verordnung:

erste

zweite

dritte

vierte

Langzeitbehandlung

### Ziel der Behandlung:

Analgesie/Entzündungshemmung

Verbesserung der Muskelfunktion

Verbesserung der Gelenkfunktion

Propriozeption/Koordination

Entstauung

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Therapie

Medizinische Massagen

Gelenkmobilisation

Manuelle Lymphdrainage

Funktioneller Verband (Bandage, Bestrumpfung, Tape)

Hydrotherapie/Balneologie, Wickel/Packung

Elektrotherapie

Reflexzonentherapie (FRZ, BGM)

Instruktion Gymnastik

\_\_\_\_\_

Anzahl Behandlungen: \_\_\_\_\_

Domizilbehandlung

pro Tag 2 Behandl.

Arztkontrolle nach \_\_\_\_\_ Behandlungen

**Der/die Med. Masseur/in kann mit dem Einverständnis des Arztes/ der Ärztin die therapeutischen Massnahmen wechseln, wenn dies zur effizienten Erreichung des Behandlungsziels beiträgt.**

Arzt/Ärztin (Stempel): KSK-Nr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum:

Unterschrift:

Bemerkungen: