

Prescription de Physiothérapie

Données personnelles	Traitement physiothérapeutique* (choix unique)
Nom	<input checked="" type="radio"/> Traitement physiothérapeutique
Prénom	<input type="radio"/> Thérapie médicale d'entraînement
Date de naissance	<input type="radio"/> Hippothérapie
Rue	<input type="radio"/> Traitement dans un bassin de marche/une piscine
NPA/Lieu	<input type="radio"/> Examen du logement ou du poste de travail (uniquement AA/AM/AI)
Téléphone	<input type="radio"/> Robotique (uniquement AA/AM/AI)
Assureur	
N° AVS.	Supplément:
N0 acc.:	Traitement à domicile
N° décision AI.:	Traitement le dimanche/jours fériés
	Confection d'attelle

Ordonnance: ☒ première ☐ deuxième ☐ troisième ☐ quatrième ☐ traitement de longue durée (à partir de 37 séances, sous conditions page 2)

Diagnosics / constats pertinents pour le traitement:	Motif / but du traitement:
	Programme de réhabilitation pulmonaire 36 séances

Limites, mesures de précaution, contre-indications, schéma thérapeutique:

Remarques:

Objectifs thérapeutiques: Améliorer la tolérance à l'effort et améliorer l'autonomie du patient.
Diminuer le nombre de décompensation respiratoire et hospitalisation annuelle
Améliorer la force et l'endurance.

Médecin:

GLN:

Date:

Signature:

La première séance doit avoir lieu dans les 5 semaines suivant la délivrance de l'ordonnance, faute de quoi celle-ci perd sa validité.

*Conformément à la convention tarifaire, l'ordonnance est valable pour une thérapie individuelle de 9 séances au maximum et pour une thérapie médicale d'entraînement de 36 séances au maximum. Pour l'AI, la décision de l'office AI compétent fait foi.