

Prescription de Physiothérapie

Données personnelles	Traitement physiothérapeutique* (choix unique)
Nom	☒ Traitement physiothérapeutique
Prénom	☐ Thérapie médicale d'entraînement
Date de naissance	☐ Hippothérapie
Rue	☐ Traitement dans un bassin de marche/une piscine
NPA/Lieu	☐ Examen du logement ou du poste de travail (uniquement AA/AM/AI)
Téléphone	☐ 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)

Diagnostics / constats pertinents pour le traitement:	Motif / but du traitement:
Entorses à répétitions	- Amplitude, étirements - Renforcement, neuromusculaire - Proprioception +/- Exercices spécifiques au sport (à voir avec patient)

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

Progressif

Remarques:

Médecin: Dr Manuel Hendrik Martinez

GLN: 7601000707024

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.