medForms.ch
© 2019, tutti i diritti riservati

PRESCRIZIONE MEDICA PER LA LOGOPEDIA
(secondo l'art. 10 OPAS)

Paziente

Cognome

Nome

Strasse

NPA / Luogo

Data di nascita Sesso

N. AVS

Mail

Telefono/Fax

Logoterapista

Mail

GLN RCC

Assicuratore

Nome

Strasse

NPA / Luogo

GLN

Legge

N. assicurato

N. inf. / Data inf.

Datore di lavoro

Nome

Strasse

NPA / Luogo

Dati sul trattamento

Motivo trattamento

Numero di consultazioni (di norma 12 consultazioni; clinica 9)

Terapia a domicilio ○ no ○ sì

Diagnosi medica

Diagnosi logopedica secondo OPAS 10: disturbi del linguaggio, della parola, della voce, della fluenza e della deglutizione riconducibili a:

Condizioni neurologiche da:

- ☐ infezione
- ☐ traumatologia
- ☐ chirurgico-postoperatorio
- ☐ intossicazione
- ☐ disturbi vascolari
- ☐ hypoxia
- ☐ disturbi degenerativi
- ☐ tumore

Condizioni foniatriche

- ☐ Malformazione parziale o totale delle labbra, della lingua, del palato, della mascella o della laringe
- ☐ Alterazioni della muscolatura oro-facciale o della funzione laringea con causa infettiva, traumatica, chirurgica-postoperatoria, tumorale o funzionale

Osservazioni

Informazioni sull'esito del trattamento ☐ non necessario ☐ desiderato

Medico

GLN/RCC

Mail

Firma superfluo per invio elettronico

Data

Invio elettronico

«Invio diretto» è disattivato perché il destinatario non può essere indirizzato in modo sicuro (HIN-Mail|Medidata)!