

# Prescrizione di fisioterapia LAINF/AM/AI

## Dati personali

Nome, Cognome    
Via   
NPA / località    
Data di nasc.  Sesso   
N° AVS , Tel.

Data

## Destinatario:

## Assicurazione

Nome   
Via   
NPA / località    
GLN   
Legge/N° ass    
N° cas / Date

## Trattamento fisioterapico

Conformemente alla convenzione tariffale, la prescrizione per una terapia individuale è valida per max 9 trattamenti, mentre per una terapia medica di allenamento è valida per max 36 trattamenti. Per l'AI fa stato la decisione del competente ufficio AI.

- Trattamento fisioterapico       Trattamento per vasca deambulazione / piscina      **Aggiunta:**  Trattamento a domicilio  
 Terapia medica di allenamento       Accertamenti presso il domicilio/luogo di lavoro (solo AINF/AM/AI)       Trattamento di dom./g. festivo  
 Ippoterapia       Robotica (solo AINF/AM/AI)       Fornitura di stecche

Prescrizione:  prima    seconda    terza    quarta

**Trattamento a lungo termine (da 37 sedute)  
richiede il modulo corrispondente!**

## Diagnosi / reperti rilevanti per il trattamento

## Motivo / obiettivo del trattamento

## Limiti, misure di prevenzione, controindicazioni, piano di trattamento, osservazioni

**Il primo trattamento deve essere effettuato entro cinque settimane dal rilascio della prescrizione, che altrimenti non è più valida.**

### Medico

Mail

GLN       RCC

### Fisioterapista

Mail

GLN       Tel.

### Invio elettronico