Prescrizione di fisioterapia LAINF/AM/AI

Dati personali

Nome, Cognome

Via

NPA / località

Data di nasc. Sesso

N° AVS , Tel.

Assicurazione

Nome

Via

NPA / località

GLN

Legge/N° ass

N° cas / Date

Data

Destinatario: Fisioterapista

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
- ◯ Terapia medica di allenamento
- ◯ Ippoterapia
- ◯ Trattamento per vasca deambulazione / piscina
- ◯ Accertamenti presso il domicilio/luogo di lavoro (solo AINF/AM/AI)
- ◯ Robotica (solo AINF/AM/AI)

Aggiunta:

- ☐ Trattamento a domicilio
- ☐ Trattamento di dom./g. festivo
- ☐ 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

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