

Physiotherapie Institut

Personalien Patient

Name Vorname
Strasse PLZ / Wohnort
Geburtsdatum
KK / Versicherer Vers.-/Unfall-Nr.
XXXXX

Überweisungsdiagnose

Behandlungsziele

Relevantes Assessment

z.B Messung von Gelenkbeweglichkeit, Kraft, Schmerzen - Nennung von Methode und Messwert

Eintrittsmessung am

Aktuelle Messung am

Kooperation des Patienten

gut genügend inkonsistent Symptomausweitung

Beurteilung / Prozedere / Fragestellungen

Entscheidungshilfe zur Arbeitsfähigkeit

Zumutbare Arbeitsfähigkeit aus physiotherapeutischer Sicht ab Woche

voll teilweise Arbeitsunfähig