



ZUWEISUNG AN EINE/N PHYSIOTHERAPEUTEN/IN

NAME DES/DER PATIENTEN/IN

VERSICHERUNGSNUMMER - TAG MONAT JAHR

ANSCHRIFT STRASSE

PLZ ORT

VERSICHERTE/R

VERSICHERUNGSNUMMER - TAG MONAT JAHR

DIAGNOSE

- _____ 30 min Physiotherapie
ANZAHL
- _____ 45 min Physiotherapie
ANZAHL
- _____ 60 min Physiotherapie
ANZAHL

- _____ Heilmassage _____
ANZAHL
- _____ Medizinische Trainingstherapie
- _____ Gruppentherapie _____
ANZAHL
- _____ Elektrotherapie _____
ANZAHL
- _____ Moor-, Schlamm-, Fangopackungen
ANZAHL
- _____ Hausbesuch _____
ANZAHL PATIENTIN GEHUNFÄHIG
- _____

UNTERSCHRIFT DES ARZTES/DER ÄRZTIN

DATUM



physioaustria
kärnten

DIE FREIBERUFLICHEN PHYSIOTHERAPEUT*INNEN KÄRNTENS INFORMIEREN: 4 Schritte zu Ihrer erfolgreichen Physiotherapie

- SCHRITT 1 Zuweisung**
zur Physiotherapie von Ihrem Arzt/Ihrer Ärztin
- SCHRITT 2 Bewilligung**
von Ihrer Krankenkasse (BVA, GKK, SVA, SVB, etc.)
- SCHRITT 3 Behandlung**
bei dem/der Physiotherapeuten/in Ihrer Wahl
- SCHRITT 4 Rückerstattung**
des Kassentarifs (Übernahme des Differenzbetrags
bei entsprechender Zusatzversicherung)

Weitere Informationen und eine/n Physiotherapeuten/in in Ihrer Nähe
finden Sie auf unserer Website www.physioaustria.at/kaernten