

**Wir bieten an:**

Manuelle Lymphdrainage und Kompression  
Funkt. Orthonomie und Integration Organmobilisation  
Krankengymnastik Kiefergelenksbehandlung Klassische Massage  
Schädel-Kreuzbeinbehandlung Faszientherapie Kinesiotaping  
Atlastherapie Tapingverbände therapeutische Rückenschule  
BGM Wärme und Kälteanwendungen , und weitere.....

<sup>1</sup>Heilpraktiker auf physiotherapeutischem Sektor  
Rückenschullehrer der KddR  
Sportphysiotherapeut d. ZvK

Patientenname: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

Rezeptdatum: \_\_\_\_\_ überweisender Arzt: \_\_\_\_\_ Indikationsschlüssel: \_\_\_\_\_

Verordnungstyp: 

--	--	--

Patientenbefragung und Eingangsbefund :

Schmerzen, wo?

Schmerzen, wann?

Schmerzen, seit wann?

Beruf: \_\_\_\_\_ sportliche Aktivität: \_\_\_\_\_

Hobbies: \_\_\_\_\_

----- Ich befinde mich z.Z. in einer Stresssituation O ja O nein,

----- Es liegen akute bzw. chronische Grunderkrankungen vor O ja O nein,

- wenn ja, folgende \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

----- Ich erhoffe mir von der Therapie:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_