

# Thérapie physique

## Masseur médical BF

### Données personnelles

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

Route: \_\_\_\_\_

NPA/lieu: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Employeur: \_\_\_\_\_

NPA/lieu: \_\_\_\_\_

Téléphone prof.: \_\_\_\_\_

Assurance: \_\_\_\_\_

Assur.-/N° accident.: \_\_\_\_\_

 Maladie
  Accident
  Invalidité

### Thérapeute

Studio massaggi medicali

Verena Heimberg

Via Golena 11

6512 Giubisco

+41 79 443 34 26

studio@massaggimed.ch

GLN: 7601001726680

### Diagnostique (rempli par un/e médecin)

### Traitement en thérapie physique (rempli par un/e médecin)

**Prescription:**
 1ère
  2ème
  3ème
  4ème
  Traitement à longue durée

#### But du traitement:

- 
- Analgésique/anti-inflammatoire
- 
- 
- Amélioration fonction musculaire
- 
- 
- Amélioration fonction articulaire
- 
- 
- Proprioception/coordination
- 
- 
- Décongestion
- 
- 
- \_\_\_\_\_
- 
- 
- \_\_\_\_\_
- 
- 
- \_\_\_\_\_
- 
- 
- \_\_\_\_\_

#### Nombre de séance:

- 
- Traitement à domicile
- 
- 
- par jour
- 
- 
- Contrôle médical après
- 
- séances

N° RCC. \_\_\_\_\_

Médecin (Tampon)

#### Thérapie:

- 
- Massage médical
- 
- 
- Mobilisation articulations
- 
- 
- Drainage lymphatique manuel
- 
- 
- Bandages (Bandage, Bas à varices, Tape)
- 
- 
- Hydrothérapie/Balnéothérapie, compresses/cataplasmes
- 
- 
- Electrothérapie, Laserothérapie ou thérapie par ondes de choc
- 
- 
- Thérapie des zones réflexes (Réflexo, MTCO/BGM)
- 
- 
- Instruction, Gymnastique
- 
- 
- \_\_\_\_\_

Le/la thérapeute peut avec l'accord du médecin changer les prescriptions du médecin si cela contribue à la réalisation efficace du but du traitement.

Date: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Remarques