

Ärztliche Verordnung für Beckenboden- und Biofeedbacktherapie bei Darmbeschwerden

Name

Vorname

Geburtsdatum

Strasse

PLZ/Ort

Telefon/Natel

ATEMPRAXIS
JUTTA WUNDERLIN

Patientin/Patient bitte direkt aufbieten

Krankheit Unfall Prävention

Diagnose/Spezielles

.....
.....
.....
.....

Beschwerden des Patienten

Beckenbodenschmerzen
Fissur/Hämorrhoiden
Obstipation/Anismus
Proctalgia fugax
Reizdarm
Rektumprolaps
Stuhlinkontinenz

Ziel der Behandlung

Bauch-/Zwerchfellatmung
Entspannung
Kräftigung des Beckenbodens
regelmässige Darmentleerung
Schmerzfrei

Behandlungsbericht

schriftlich telefonisch

Datum

Stempel und Unterschrift

Die Kosten werden von den Krankenkassen übernommen.