

Ärztliche Verordnung für Beckenboden- und Biofeedbacktherapie bei Blasenbeschwerden

Name

Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Geburtsdatum Tel.

PRAXIS
JUTTA WUNDERLIN

Patientin/Patient bitte direkt aufbieten:

Krankheit Unfall Krankheit

Diagnose / Spezielles

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

Beschwerden

Beckenbodenschmerzen

Dranginkontinenz

Mischinkontinenz

Stressinkontinenz

Ziel der Behandlung

Allgemeine Entspannung

Entspannung des Beckenbodens

Kräftigung des Beckenbodens

Urinkontrolle

Behandlungsbericht

schriftlich telefonisch

Datum

Unterschrift