

ÄRZTLICHE VERORDNUNG

Schulter-Mobilisationsorthese

LiMA position 30.01.03.00.2

Anpassung und Instruktion

LiMA position 30.01.03.01.2

Patient/in:

Geburtsdatum:

Versicherung:

Versichertennummer oder CADA:

Schadennummer:

Unfalldatum:

Diagnose:

Medizinische Begründung / Indikation:

Behandlungsdauer:

(max. 60 Tage pro Kalenderjahr)

Bewegungsumfänge (Angabe in Grad)



Adduction / Abduction (30° - 175°) :

..... Grad..... Wochen (Anzahl)

..... Grad..... Wochen (Anzahl)

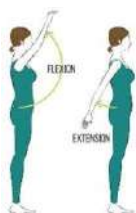


Innenrotation / Außenrotation (90° - 0° - 90°) :

..... Grad..... Wochen (Anzahl)

..... Grad..... Wochen (Anzahl)

Alternativ (abweichende Geräteeinstellung):



Flexion; anteriore Elevation (0° - 175°) :

..... Grad..... Wochen (Anzahl)

..... Grad..... Wochen (Anzahl)

Extension; posteriore Elevation (0° - 60°) :

..... Grad..... Wochen (Anzahl)

..... Grad..... Wochen (Anzahl)

Arztstempel:

Datum:

Unterschrift:

„Jegliche Änderungen sind ohne Zustimmung der verordnenden Ärztin / des verordnenden Arztes unzulässig.“

ÄRZTLICHE VERORDNUNG

Schulter-Mobilisationsorthese

LiMA position 30.01.03.00.2

Anpassung und Instruktion

LiMA position 30.01.03.01.2

Hinweise zur Durchführung

1. Nach Ausstellung der Verordnung bestellt die Patientin / der Patient die Orthese bei Ortho'Rehab SA.
2. Die Orthese wird der Patientin / dem Patienten nach Hause oder nach Wahl in eine geeignete Institution geliefert und durch eine Fachperson installiert, um die erforderlichen Einstellungen vorzunehmen und die Instruktion sicherzustellen.
3. Nach Ablauf der Mietdauer wird die Orthese bei der Patientin / beim Patienten oder in der Institution abgeholt.

Miete, Instruktion und Anpassung werden direkt der zuständigen Versicherung in Rechnung gestellt..

(Anwendbar ausschliesslich für die konservative Behandlung der idiopathischen Schultersteife (adhäsive Kapsulitis unklarer Genese); Kostenübernahme vorbehaltlich vorgängiger Genehmigung, **maximal 60 Tage pro Kalenderjahr**).

Bestellung und Informationen



Ortho'Rehab SA

Au Timonet d'en Bas 42

1033 Cheseaux-sur-Lausanne

Tél : 021 731 72 20

rental@orthorehab.ch

www.orthorehab.ch

Abgabestelle für Hilfsmittel und Geräte, RCC-Nummer: W646522