Ambulante Rehaklinik
Triemli Zürich

valens

Zuweisung Ambulante Rehabilitation

Personalien

Name _____
Vorname _____
Strasse _____
PLZ/Ort _____
Geburtsdatum _____
Telefon privat _____
E-Mail-Adresse _____

Arbeitgeber _____
PLZ/Ort _____
Telefon Geschäft _____
Versicherer _____
Vers.-/Unfall-Nr. _____

☐ Krankheit ☐ Unfall ☐ Invalidität

Diagnose

Therapie	Verordnung 9 Sitzungen (wievielte Verordnung)	Langzeitbehandlung (Bis-Datum)	2 Therapien/Tag*
Physiotherapie			☐
☐ Einzeltherapie	☐1. ☐2. ☐3. ☐4.	_____	
☐ Medizinische Trainingstherapie (MTT)	☐1. ☐2. ☐3. ☐4.	_____	
☐ Ergotherapie	☐1. ☐2. ☐3. ☐4.	_____	☐
☐ Logopädie	☐1. ☐2. ☐3. ☐4.	_____	
☐ Rehamedizinische Sprechstunde			
Neuropsychologische			
☐ Diagnostik			
☐ Therapie*			

* nur über Unfallversicherung (UV), Kostengutsprache muss vorliegen oder Selbstzahler

* Die Kombination von Einzel- und Gruppentherapie am gleichen Tag ist nur möglich, wenn die 2-fache Behandlung pro Tag vom Arzt / der Ärztin verordnet wurde.

Ziel der Behandlung

Bemerkungen / spezielle Fragestellungen

Zuweisende Ärztin / zuweisender Arzt

Praxis/Klinik _____
Name, Vorname _____
KSK-Nr. _____
Telefon _____

E-Mail _____
Ort, Datum _____
Unterschrift _____

Bitte falls vorhanden und für die weitere Behandlung hilfreich, separat (d. h. ausserhalb der ärztlichen Anordnung) zusenden:
– Angaben/Unterlagen zur (Verdachts-) Diagnose und bereits vorliegende Befunde
– Berichte inkl. Diagnose- und Medikamentenliste

Ambulante Rehaklinik
Triemli Zürich
Birmensdorferstrasse 497
8063 Zürich

T +41 44 416 23 60
ambulantereha.triemli@kliniken-valens.ch
www.valens.ch/reha-triemli

Gemeinsam Schritt für Schritt weiter.