

Gyógyszeres pakolás heti x perc

testtájék:

- Kén
- PCP
- Fluor
- Antiphlog.
- Ritex
- Humino
- Parafin
-

Kryoterápia lokális, gépi

heti x testtájék:

Lökéshullámterápia

heti x testtájék:

EGYÉB TERÁPIA

Étkezésre jogosult (fekvőbetegek részére):

Dátum: 20 hó -tól
20 hó -ig

.....
aláírás

Módosítás:

.....
aláírás

TÁJÉKOZTATÓ

A kezelőlapot a beteg minden kezelésre köteles magával vinni, hiánya esetén nem áll módunkban a kezeléseket elvégezni.

A kezeléseket csak a magával hozott higiénikus kezelőkendővel tudjuk biztosítani.

A kezelések kiszolgálását a terápiás kapacitásunknak megfelelően tudjuk biztosítani.

A kezelőszemélyzet nincs felhatalmazva az előírt kezelésekre megváltoztatására.

A kezeléseket orvos által történő változtatása - új kezelés indikálása, kezelés leállítása - esetén az időbeosztás módosítása **térítésmentes**. Orvosi vizsgálathoz minden esetben időpont szükséges.

A beteg kezdeményezésére történő kezelési időpont módosítása az **első alkalommal ingyenes**. A második és minden további módosítás **térítésköteles**.

A **kezelések előtt min. 5 perccel** jelenjen meg a kezelések helyszínén! Csak a megadott időpontban, **pontos kezdéssel** tudjuk elvégezni a kezeléseket.

A **beteg mulasztása miatt** elmaradt kezelést nem áll módunkban pótolni, csak az **előzetesen lemondott** kezeléseket pótolhatók, a terápia kapacitásának függvényében.

A kezeléseket **kétszeri** - előzetes lemondás nélküli - **elmulasztása** a kúra **azonnali megszakítását** eredményezi!

A kezeléseket során észlelt rendellenességet azonnal jelezze a kezelő személyzetnek, majd kezelő orvosának!

Az első súlyfürdő kezelés súly nélkül történik.

Iszapkezelés maximum 6 régióra lehetséges, minden ízület egy régiónak számít. A kezelésekre kérjük ékszerek nélkül érkezzen (óra, nyaklánc, gyűrű, karkötő, fülbevaló stb.), ennek be nem tartása miatt a kezelést nem áll módunkban elvégezni.

Iszapkezelés után a napozás és a fürdőzés 2 óra hosszat tilos! Telegyomorral való fürdés, szeszes ital fogyasztás, túlzott napozás az egészségre ártalmas lehet! A kezeléseket közötti időt lehetőleg töltsze pihenéssel!

A kezelésekkal kapcsolatos tájékoztatók tartalmát megismertem, az abban foglaltakat elfogadom, és a kezelésbe beleegyezek.

Hévíz, 20

.....
aláírás

Érvényesség:

INTÉZMÉNY SAJÁT BÉLYEGZŐJE:



KEZELŐLAP

Napló száma:

Név:

Szül. dátum:

TAJ:

Kiírás dátuma:

Diagnózis (BNO):

Kezelőorvos:



.....
aláírás

Szállítandó: igen nem

(01) Tófürdő **30.** perc

(01) Gyógyvizes medence **30.** perc

(02) Gyógyvizes kádfürdő heti x

(03) **Izappakolás/Vödör iszap** heti x
 hideg langyos meleg forró iszappal
szívhűtés: igen nem

teljes test részpakolás (max. 6 régió)

nyak hát derék
 jobb váll bal váll
 jobb könyök bal könyök
 jobb kéz bal kéz
 jobb csípő bal csípő
 jobb térd bal térd
 jobb láb bal láb

bejelölt testtájak száma:

az orvos aláírása:

(04) **Súlyfürdő heti** heti x, max. percig

nyaki függesztéssel
 derékra bokára
 jobb bal mk. oldalra kg súlyig
 hónaljta masszával
 derékra bokára
 jobb bal mk. oldalra kg súlyig

Az első kezelés súly nélkül történik!

Alkalmazható súlyok: derékra: 1,5 kg, 3 kg, 5 kg
bokára: 0,75 kg, 2 kg, 3 kg, 5 kg
Súlyfürdő előtt 15-20 perces fürdő javasolt!

(05) **Szénsavas fürdő** heti x

(06) **Orvosi gyögmasszázs** heti x

testtájék:

.....

.....

.....

Antikoagulált Kíméletesen
Betegségspecifikus masszázis heti x

Csípőficam
 Coxarthrosis
 Csípőizületi TEP
 SpA (M.Bechterew)

(07) **Víz alatti vízszagár masszázis** heti x
erősség: atm
keresztmetszet: 8 mm Harff
testtájék:

(08) **Víz alatti csoportos gyógytorna** heti x
 gerinc csípő műtött gerinc
 csípő TEP

(10) **18 éves kor alatti csoportos gyógyúszás**

Gyógytorna heti x
 egyéni torna kiscsoportos csoportos
 egyéni / kiscsoportos

gerinc scoliosis nyak régió
 váll csípő térd-boka
 kéz láb osteoporosis
 SpA RA csípő TEP
 térd TEP műtött gerinc
 egyéni torna vízben: gerinc csípő
 Gerinciskola
 Csípőiskola

Ergoterápia

Száraz nyújtás heti x

beteg testsúlya: kg
 nyaki tractió (testsúly $\frac{1}{10} \rightarrow \frac{1}{8}$)

Ultrahang heti x W/cm²
 Sonophoresis heti x W/cm²
(max. 2 régió)/gyógyszer/

nyak hát derék jobb váll bal váll
 jobb könyök bal könyök
 jobb csípő bal csípő
 j. térd b. térd j. sarok b. sarok
 jobb temporomandib. bal temporomandib.

Víz alatti ultrahang heti x W/cm²
 jobb kéz bal kéz jobb láb bal láb

Kombinált kezelés (max. 1 régió) heti x
 UH + TENS UH + Interferencia
 nyak régió hát derék
 jobb csípő bal csípő j. térd b. térd

Galvánáram kezelés heti x

Stabil galván: alsó-, felső végtag
 jobb bal
 Kowarschik-galván alsó-, felső végtag
 jobb bal
 Kalcium-elektrosztázis
testtájék:

Iontophoresis /gyógyszer/
testtájék:

Bergonier-kezelés Bourgnon-kezelés
testtájék: heti x

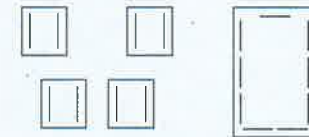
Szelektív ingeráram kezelés heti x
izom: (max. 2)

Diadynamic DF MF CP LP heti x
testtájék:

Interferencia vákuum elektróda heti x
testtájék: .. *lumb. g. mentén*

TENS heti x
testtájék:

Rekeszes galván Elektromos kádfürdő
heti x



Mikrohullám heti x
testtájék:

Örvényfürdő kéz láb heti x

Mágnessterápia heti x
 Mágneskarika
 BEMER aplikátor lepedő
testtájék:

NEMZETI EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI ALAPKEZELŐ ORVOSI VÉNYE

Beteg neve, címe:

Születési dátum:

ENY:

EU:

Társadalombiztosítási azonosító jel (TAJ)-szám:

(HNO):

Kiállítás dátuma:

Nem
betyaró
ábrák

Jogcímelek:

Nor.
matik

Egyedi
tám.

HM

Kör-
nyvt

Üzem-
házt

Tel.
házt

Ép.
szakt

Teljes
ár

Szakorvosi javaslatra
vonatkozó adatok:

Külföldi orvos azonosítója:

Jegyzet kiállításának dátuma:

Betegjelölési címke sorszáma (száplószám):

Rp.

01-15

P.H.

beteg aláírása

termék átvevőjének aláírása

orvos aláírása

Kiadás dátuma:

A termék kiadójának kézjegye:

A retaxit végző kézjegye:

Extra vonalkód: