

## Verordnung für Ergotherapie

Personalien	Adresse Ergotherapie
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Strasse	
PLZ / Ort	
Telefon Mobil / Privat	
Arbeitgeber / Ort	
Telefon Geschäft	
Kostenträger	
Vers-/Unfall-Nr.	
AHV-Nr.	
IV: Verfügungsnr.	
Ergotherapeutische Behandlung / Diagnose durch Arzt /	Ävetin augsutüllan
Ergotherapeutische Benandlung / Diagnose durch Arzt /	Arztin auszutullen
KVG	UVG / MVG
Abklärung (2 Sitzungen)	eine Behandlungsserie (max. 9 Behandlungen)
eine Behandlungsserie (max. 9 Behandlungen)	mehrere Serien (max.4): Anzahl
mehrere Serien: Anzahl	☐ Langzeitbehandlung (ab 5. Serie, mit Rücksprache mit Versicherung)
oder im Zeitraum bis	IVG: im Zeitraum bis
Ort der Behandlung im Zentrum, in der Praxis	zu Hause in der Institution (z.B. Heim)
Ziel der Behandlung	Ursache
☐ Verbessern oder Erhalten der körperlichen Funktionen	☐ Krankheit ☐ Unfall ☐ Geburtsgebrechen (Gg)
als Beitrag zur Selbständigkeit in den alltäglichen	
Lebensverrichtungen	Diagnose / Behandlungsgrund
☐ Lindern der psychischen Erkrankung im Rahmen einer psychiatrischen Behandlung	
	Ergotherapeut /in (Stempel): ZSR-Nr und GLN
psychiatrischen Behandlung	Ergotherapeut /in (Stempel): ZSR-Nr und GLN

## Bemerkung an verordnende/n Ärztin / Arzt:

Informationen für die Ergotherapeutin / den Ergotherapeuten (Unfalldatum, Krankheitsbeginn, Operationsdatum, Vorsichtsmassnahmen, Behandlungsschema o.a.) bitte separat zustellen.

Erstellt in Zusammenarbeit mit SRK, MTK und santésuisse