

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 kiszolgáltatását a terápiás kapacitásunknak megfelelően tudjuk biztosítani.

A kezelőszemélyzet nincs felhatalmazva az előírt kezelések megváltoztatására.

A **kezelések 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** kezelések pótolhatók, a terápia kapacitásának függvényében.

A kezelések **kétszeri** – előzetes lemondás nélküli – **elmulasztása** a kúra **azonnali megszakítását** eredményezi!

A kezelések 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! Tele gyomorral való fürdés, szeszes italfogyasztás, túlzott napozás az egészségre ártalmas lehet! A kezelések közötti időt lehetőleg töltsé pihenéssel!

A **kezelésekkel kapcsolatos tájékoztatók tartalmát megismertem, az abban foglaltakat elfogadom, és a kezelésbe beleegyezem.**

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) Iszappakolás/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:**6**.....

az orvos aláírása:

(04) Súlyfürdő heti heti . . . x, max. . . percig
☐ nyaki függesztéssel
☐ derékra ☐ bokára
☐ jobb ☐ bal ☐ mk. oldalra . . . kg súlyig
☐ hónaljtámasszal
☐ 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: **Nyak-, váll-, gerinc m.**
.....
.....

☐ **Antikoagulált** ☐ **Kíméletesen**

Betegségspecifikus masszázs heti . . . x

☐ **Csípőficam**

☐ **Coxarthrosis**

☐ **Csípőizületi TEP**

☐ **SpA (M.Bechterew)**

(07) Víz alatti vízugar masszázs 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 1/10 → 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** ☐ **Bourgignon-kezelés**
testtájék: heti . . . x

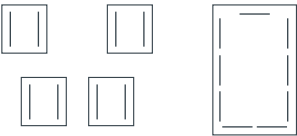
Szelektív ingeráram kezelés heti . . . x
izom: (*max. 2*)

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

Mágnesterápia heti . . . x
☐ **Mágneskarika**
☐ **BEMER** ☐ **aplikátor** ☐ **lepedő**
testtájék:

NEMZETI EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI ALAPKEZELŐ ORVOSI VÉNYE

Az orvos adatai:

Beteg neve, címe: Születési dátum:

ENY:

EU:

Társadalombiztosítási azonosító (TAJ) szám: BNO: Kiállítás dátuma: Nem helyettesíthető

Jogcímek: Normatív Egyedi táj. HM Közgyógy Üzemi baleset EU kiemelt EU emelt Teljes ár

Szakorvosi javaslatra vonatkozó adatok: Kiállító orvos azonosítója: Javaslat kiállításának dátuma: Betegellátási esemény sorszáma (naplósám):

Rp

01 - 15
03 - 15
06 - 15
08 - 15

P.H.

beteg aláírása termék átvevőjének aláírása orvos aláírása

Kiadás dátuma:
A termék kiadójának kézjegye:
A retaxát végző kézjegye:

Extra vonalkód: