



Behandlungsplan

Besitzer	Name:
Patient	Name:
Problemliste:	Diagnose:
	Schmerz _____
	Gelenke _____
	Lahmheit _____
	Muskelatrophie _____
	Verspannungen _____

Therapie in der Praxis

	Was	Wie oft
Elektrotherapie (TENS/NMES)		
Thermotherapie		
Massage		
Bewegungstherapie (BT)		
Passive BT		
Assitierte BT		
Aktive BT		
Magnetfeldtherapie		
Unterwassertherapie		

Hausaufgaben

	Was	Wie oft
Elektrotherapie (TENS/NMES)		
Thermotherapie		
Massage		
Bewegungstherapie		

Nächste Termine

	Massage	Thermotherapie	Elektrotherapie	Bewegungstherapie	Unterwasser- laufband
Datum					
Datum					
Datum					