

**Voorschrift kinesitherapeut**

(plaats + datum).....

Kleefbriefje ziekenfonds

Patiëntenklever of naam en adres patiënt

Geachte,

Naam en voornaam .....

Geboortedatum .....

werd op de afdeling ..... opgenomen op ..... / ..... / .....

Voor:  brede excisie  mastectomie  sentinelklier  okselevidement  
 linkerborst  rechterborst

Operatienummer &amp; -datum: ..... / ..... / .....

Aantal behandelingen: .....

Datum aanvang behandelingen: .....

Frequentie: ..... x/ week; ..... x/ dag

Diagnose:

- Verminderde beweeglijkheid arm  Oedeem  
 .....

Lokalisatie letsels: .....

Concept van de behandeling:

- Actieve oefentherapie  Warmtetherapie  
 Massage  Elektrotherapie  
 Consultatief onderzoek  Specifieke behandeling .....

Patiënt komt in aanmerking voor :

- E- pathologie  F-pathologie

Huisbezoek vereist:

- Ja  Neen

Andere administratieve gegevens:

- Gezondheidstoestand van patiënt laat geen actieve deelname toe  
 Tweede zitting zelfde dag

Datum ..... / ..... / .....

Stempel + handtekening arts