

Ärztliches Beiblatt für Korsett

Versicherten-Nr.

Geburtsdatum

Name

Vornamen

Adresse

PLZ, Ort

Versorgungsrelevante Diagnosen

Lokalisation der Kyphose/Skoliose

Aktueller Rx-Befund vom

Cobb Winkel

Bisheriger Therapieverlauf

Begleitende Physiotherapie

Ja

Nein

Gewicht in kg

Grösse in cm

Bemerkungen

Datum

Wann ist eine Kontrolle des verordneten Hilfsmittels vorgesehen?

Datum

Unterschrift
