

Musterverordnung Osteopathie :

Arzt :

erforderliche Rezeptdaten :

Ausstellungsdatum:

Name des/der Pat.:

Geburtsdatum:

Adresse bzw. KV- Nr. :

Versicherer (Krankenkasse)

Diagnose :

z.B:

- Gelenkprobleme, Rückenschmerzen, Verstauchungen
- Verdauungsstörungen, Organsenkung
- Kopfschmerzen, Migräne
- Mittelohrentzündung, Schwindel, Kiefergelenksprobleme
- Menstruationsbeschwerden
- Geburtsvorbereitung und –nachsorge
- Schreikinder, Entwicklungsverzögerungen, Hyperaktivität
- und andere

Therapie :

z. B. 6 x Osteopathie

Stempel

Unterschrift des verordnenden Arztes!!!