

Ärztliche Verordnung für Beckenbodentraining mit Biofeedbacktherapie bei Darmbeschwerden

Name

Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Geburtsdatum Tel.

Patientin/Patient bitte direkt aufbieten:

Krankheit Unfall Krankheit

Diagnose / Spezielles

.....
.....
.....

Beschwerden

Beckenbodenschmerzen
Obstipation (Anismus)
Proctalgia fugax
Reizdarm
Rektozele
Rektumprolaps
Stuhlinkontinenz

Ziel der Behandlung

Schmerzlinderung
Entspannung des Beckenbodens
Stuhlkontrolle / Kontinenz
Kräftigung des Beckenbodens
regelmässige Darmentleerung
vollständige Darmentleerung

Behandlungsbericht

schriftlich telefonisch

Datum

Unterschrift