

Bitte Rezept und OP-Bericht mitsenden

An: Fax: +49 (0) 89 7437 2009 / Mail: info@sanotec.eu

Passauer Straße 49 / RgB  
81369 München  
Tel.: 089 / 74 37 20 07  
Fax: 089 / 74 37 20 09

CPM – Motorbewegungsschiene leihweise für \_\_\_\_ Wochen

Knie  Schulter  OSG  Ellenbogen  Großzehe  Hand

Patientendaten:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ./Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Krankenkasse: \_\_\_\_\_

OP-Tag: \_\_\_\_\_ KH-Entlassung: \_\_\_\_\_

Diagnose \_\_\_\_\_

Behandlung sofort, oder ab \_\_\_\_\_ weil \_\_\_\_\_

	Istwerte		Sollwerte	
Therapieplan				
Add- / Abduktion	/	/	/	/
Ante- / Retroversion	/	/	/	/
Extension / Flexion	/	/	/	/
Innen- / Außenrotation	/	/	/	/
Plantar / Dorsal	/	/	/	/

Bewegungssteigerung bis zur Schmerzgrenze

Anwendung: \_\_\_\_ mal täglich jeweils \_\_\_\_ Minuten.

Prognostische Einschätzung:

Ohne die von mir verordnete CPM-Anwendung ist eine dauerhafte Einschränkung des Bewegungsumfangs zu befürchten, da intraartikuläre Begleitschädigungen (z.B. Blutungen, Vernarbungen, Knorpelläsion) vorliegen. Mit der CPM-Therapie werden Verklebungen, Knorpelnährstoffunterversorgung und Einsteifung des Gelenks vermieden. Krankengymnastik alleine reicht nicht aus. Die Patienteneinweisung in die Gerätehandhabung erfolgt bei der Versorgung durch den Leistungserbringer.

Ort, Datum

GF: Doris Gruber, Bernhard Greiner  
Registergericht: München HRB 156075  
Steuernummer: DE -14317780002

IBAN: DE 58 7002 0270 0662 8130 95  
BIC: HYVEDEMMXXX HVB München

Unterschrift

IK-Nr.: 590913856  
Mitglied im Verband  
CPM Therapie e.V.

