

Ärztliche Informationen zur Therapie- und Trainingsgestaltung

Druckfeld für Patientendaten

Praxisstempel

Hauptdiagnose:

Nebendiagnose:

Vorgaben zur Therapie- und Trainingsgestaltung:

Ärztliche Bescheinigung:

Der o.a. Patient wurde von mir am . . . untersucht. Aufgrund der vorliegenden Untersuchungsbefunde besteht für die Teilnahme an der Medizinischen Trainingstherapie eine medizinische Indikation.

Datum . . .

Unterschrift