

Verordnung zur physikalischen Behandlung		GKK für	BKK der	Andere Kostenträger	KFA	1 Erwerbstätig Arbeitslos Selbstvers.	5 Pensionist/in	7 Kriegshinter- bliebene/r	9
		Bitte den Namen des Kostenträgers einsetzen!				Bitte zutreffendes Feld bezeichnen!			

Patient/in ist arbeitsunfähig: ☐ ja ☒ nein	Bearbeitungsvermerk der Kasse ☐ Anspruch ☐ kein Anspruch	Bewilligung durch die Chefärztin/den Chefarzt ☐ Anwendungen bewilligt ☐ abgelehnt ☐ bewilligt Hausbesuch ☐ abgelehnt ☐ Vermerke siehe Rückseite	Behandlungsdatum Unterschrift der Patientin/ des Patienten
Familien- oder Nachname/n Vorname/n Versicherungsnummer Patient/in 3507 28 12 98 Tag Monat Jahr		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
Luef Sarah			
Anschrift Leesdorfer Hauptstr. 30/1, 2500 Baden bei Wien			
Versicherte/r (Nur auszufüllen, wenn Patient/in ein/e Angehörige/r ist) Tag Monat Jahr			
Beschäftigt bei (Dienstgeber/in, Dienstort) 		Bearbeitungsvermerk der Vertragspartnerin/des Vertragspartners:	
Diagnose . Valgusbetonte Gonarthrose bds., Retropatellararthrose bds.		Datum Unterschrift und Stempel der Vertragspartnerin/ des Vertragspartners	
Anzahl und Art der Behandlungen: 10x EHG 10x HM 10x weitere physikalische Therapiemaßnahmen erbeten		Verrechnet am _____	
Orthopädie Zentrum Wien Süd Dr. Sahin, Dr. Vigl, Dr. Güven & Priv. Doz. Dr. Wolf OG 1230 Wien, Porschestraße 29/11		Datum Stempel der Vertragspartnerin/ des Vertragspartners 12/204. 16. 6. 2010 Bitte Rückseite beachten!	
10.11.2025 Datum der Verordnung		Unterschrift und Stempel der Ärztin/des Arztes	

INFORMATION FÜR PATIENTEN

Diese Verordnung ist spätestens bei Beginn der Behandlung der Kasse vorzulegen.

Die Behandlung hat längstens nach 14 Tagen, vom Ausstellungstag an gerechnet, zu beginnen.

Die Behandlung sollte tunlichst innerhalb von 4 Wochen abgeschlossen werden.

Im Interesse eines reibungslosen Behandlungsablaufes achten Sie bitte auf genaue Einhaltung der vereinbarten Behandlungstermine.

Jede Behandlung ist von der Patientin/von dem Patienten mit Unterschrift auf der Verordnung zu bestätigen.

Die Vertragsfachärztinnen/-ärzte für Physikalische Medizin, die Wiener Vertragseinrichtungen für Physikalische Medizin und die diplomierten Vertragsphysiotherapeutinnen/-therapeuten sind aus den bei der Vertragsärztin/dem Vertragsarzt und in den Kassendienststellen aufliegenden Merkblättern ersichtlich.

Die Kosten bei Inanspruchnahme einer/eines Wahlphysiotherapeutin/-therapeuten werden von der Kasse in der gesetzlich vorgesehenen Höhe nur dann erstattet, wenn eine Berufsberechtigung vorliegt.

Über die nähere Vorgangsweise informiert Sie Ihr/e Behandler/in.

Für weitere Auskünfte stehen Ihnen die Kassendienststellen zur Verfügung.

Vermerke der Kasse:

Vertragseinrichtungen für MR-Untersuchungen

Diagnosezentrum Urania

1010 Wien, Laurenzerberg 2, Tel. 512 61 92, Internet: www.dzu.at

Diagnosehaus

1030 Wien, Klimschgasse 16, Tel. 713 80 18, Internet: www.diagnosehaus.at

Diagnosezentrum FAVORITEN

1100 Wien, Am Hauptbahnhof 2, Tel. 602 28 29, Internet: www.dz-favoriten.at

Diagnose Zentrum MEIDLING

1120 Wien, Meidlinger Hauptstraße 7–9, Tel. 813 33 81, Internet: www.dz-meidling.at

Radiologicum Penzing: Ihre Radiologie

1140 Wien, Kuefsteingasse 15-19

Ambulatorium MR-Hernals

1170 Wien, Jörgerstraße 52/2, Tel. 408 83 37

Diagnosticum Röntgenambulatorium Gersthofer Straße

1180 Wien, Gersthofer Straße 16, Tel. 470 86 26, Internet: www.diagnosticum.at

Rudolfinerhaus Institut für bildgebende Diagnostik

1190 Wien, Billrothstraße 78, Tel. 360 36-6301, Internet: www.rudolfinerhaus.at

Ambulatorium Döbling

1190 Wien, Heiligenstädter Straße 63, Tel. 360 66-5533, Internet: www.pkd.at

DIAGNOSEZENTRUM BRIGITTENAU A. o. Univ.-Prof. Dr. Winkelbauer GmbH

1200 Wien, Pasettistraße 71-75, Tel. 350 26 26, Internet: www.dzb.at

Ambulatorium für bildgebende Diagnostik

1210 Wien, Pastorstraße 2A, Tel. 258 41 75, E-Mail: ordination@diagnostic-kainz.at

Diagnosezentrum DONAUSTADT

1220 Wien, Donaustadtstraße 1, Tel. 203 31 26, Internet: www.dzd.co.at

Diagnose Zentrum STADLAU

1220 Wien, Langobardenstraße 103 B, Tel. 285 77 00, Internet: www.diagnosezentrum-stadlau.at

MR-INSTITUT LIESING Dr. Leopold Schmidt GmbH

1230 Wien, Perchtoldsdorfer Straße 15–19, Tel. 869 02 08, Internet: www.roentgen-liesing.at

Hanusch-Krankenhaus

1140 Wien, Heinrich-Collin-Straße 30, Tel. 910 21-86648

Evangelisches Krankenhaus

1180 Wien, Hans-Sachs-Gasse 10–12, Tel. 404 22-636

KRANKENANSTALT – Rudolfstiftung

1030 Wien, Juchgasse 25, Tel. 711 65-7140

Allgemeines Krankenhaus der Stadt Wien

1090 Wien, Währinger Gürtel 18–20, Tel. 404 00-5844

SMZ-SÜD Kaiser-Franz-Josef-Spital der Stadt Wien

1100 Wien, Kundratstraße 3, Tel. 601 91-3670

Krankenhaus HIETZING

1130 Wien, Wolkersbergenstraße 1, Tel. 801 10-2605

Wilhelminenspital der Stadt Wien

1160 Wien, Montleartstraße 37, Tel. 491 50-3050

SMZ-OST Donauspital

1220 Wien, Langobardenstraße 122, Tel. 28 802-6115 oder 6116

Achtung! Nur bei den oben genannten Anbietern ist eine für die Patientin/den Patienten kostenfreie Leistung möglich.