



Bedarfsmeldung Unterstützung Physiotherapie

Im Zuge der Kooperation des Olympiazentrums Vorarlberg mit Physio Vorarlberg benötige ich als Athlet eines Vorarlberger Landesverbandskaders Unterstützung eines Physiotherapeuten.

Kontaktdaten des/r Athlet/in:

Vorname Nachname _____

E-Mail _____

Mobiltelefon _____

Adresse Wohnort (Straße, PLZ, Ort) _____

Schulort bzw. Dienstort _____

Haupt-Trainingsort _____

Sozialversicherung (zB VGKK) _____ SozVers-Nr. _____

Sportart/Landesfachverband _____

Beschwerdebild (kurze Schilderung der Beschwerden, betroffene Region, ...)

Symptomatik wurde bereits ärztlich abgeklärt: ja nein

WICHTIG: Bevor eine physiotherapeutische Behandlung rechtlich zulässig ist, ist eine ärztliche Abklärung (Hausarzt, Orthopäde, Sportmediziner, ... - Ärzteverzeichnis unter <http://www.medicus-online.at/>) zwingend vorgeschrieben. Sinnvollerweise beinhaltet diese Abklärung bereits eine vom Vertrauensarzt bestätigte Überweisung zur Physiotherapie.

Mit meiner Unterschrift (bei Minderjährigen auch die eines gesetzlichen Vertreters) bestätige ich die Richtigkeit obenstehender Angaben:

Unterschrift _____

Formular ausgefüllt und unterschrieben abfotografieren oder einscannen und an physionetzwerk@olympiazentrum-vorarlberg.at mailen!