

## Muster-Behandlungsplander XX. KW 20XX

### für Herrn M. Mustermann

Fall-Nr.: **01XX** Aufnahme: **Dienstag, 07. August 20XX** **Essenszeiten im Speisesaal**  
 Zimmer: - Fachbereich: -- Frühstück Mittag Abend  
 Station: **Aufnahme-X** 07:00-08:00 11:15-12:45 17:00-18:15

Bitte nutzen Sie unsere Freizeitangebote im Haus

Beginn	Leistung	Ort	Hinweis
--------	----------	-----	---------

### Termine für Mittwoch, 15.08.20XX

	Verzeichniskontrolle	Station	ab 06:30
8:10 Uhr	Ultraschall	Wartebereich Physiotherapie	
9:00 Uhr	Ganzkörperkältekammer	Wartebereich	Bitte <i>Handschuhe, Mütze (Stirnband)</i> , und <i>warme Socken</i> mitbringen!
		Therapieplanung	
9:15 Uhr	Oberarztvisite	1.OG. 117	
	Rheumatologie		
11:00 Uhr	Bewegungsbad Gruppe	Wartebereich Schwimmbad	Bitte <i>Wasserschuhe</i> mitbringen!
13:30 Uhr	Wirbelsäulengruppe	Gymnastikraum	Bitte ein <i>Handtuch</i> mitbringen!
14:50 Uhr	Ganzkörperkältekammer	Wartebereich	Bitte <i>Handschuhe, Mütze (Stirnband)</i> und <i>warme Socken</i> mitbringen!
		Therapieplanung	
15:30 Uhr	Funktionelle	Ergotherapie, UG, blauer Flur	
	Übungsbehandlung (Ergo)		
	Fangopackung Station		