

## Informationsblatt/Prozedere Stoßwellentherapie

**Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,**  
aufgrund Ihrer Erkrankung wurde Ihnen eine Stoßwellentherapie verordnet.

### VOR der Behandlung:

**Ich ersuche Sie, folgendes Prozedere einzuhalten:**

- Vereinbarung von 3 Terminen mit Kennwort „Stoßwellentherapie“ in der Ordination Argentinierstraße 71, 1040 Wien, T: +43 (0)1 226 98 98

### AM TAG der Behandlung:

**Zum Ersttermin ersuche ich Sie Folgendes mitzubringen:**

- Verordnung
- Röntgen- und evtl. vorhandene MR-Bilder

**Hinsichtlich der Verrechnung ist folgendes Vorgehen zu beachten:**

- Beim ersten Besuch wird das Honorar für die 3 Stoßwellen fällig. Nach Durchführung der letzten Stoßwelle erhalten Sie ein Therapieblatt. Bitte informieren Sie sich bezüglich aktueller etwaiger Rückerstattungsmöglichkeiten am Empfang bzw. bei Ihrer Krankenkasse.