

Ärztliche Leitung:  
Dr. med. Kuno Hutter  
Facharzt für Allgemeine Medizin FMH  
Akupunktur-TCM ASA

Dr. med. Ueli Krebs  
Facharzt für Innere Medizin FMH

Dr. med. Edgar Mosimann  
Facharzt für  
Herz- & thorakale Gefässchirurgie FMH

Konkordat-Nr. E 730 802 – MwSt-Nr. 247 900  
EAN-Nr. 7601002124782

## Ärztliche Verordnung

Kur-/Erholungsaufenthalt

Aufenthalt in einem Kurhaus auf Kosten des Patienten, jedoch MwSt-befreit (Formular geht nicht an KK)

Name ..... Vorname ..... Geb.Dat. ....

Adresse ..... PLZ/Ort ..... Tel. Nr. ....

Krankenkasse / Unfallversicherung .....  Grundvers.  HP  P

Geplantes Eintrittsdatum ..... Dauer:  7Tage /  10 Tage /  14 Tage /  21 Tage /  28 Tage

Einzelzimmer Süd

Einzelzimmer Nord

Doppelzimmer Süd mit Begleitperson

### Haupt- und Nebendiagnosen

.....  
.....

### Die Verordnung des Aufenthaltes erfolgt aus folgenden Gründen:

#### Medizinisch

- Hilfe bei der Grundpflege
- Wund- oder sonstige Behandlungspflege
- Regelmässige ärztliche Betreuung
- Physiotherapie / Therapiebad
- Psychische Betreuung / Therapie
- Erholung nach Krankheit
- Erholung nach operativem Eingriff
- Behindertengerechte Übergangslösung

.....

.....

#### Sozialmedizinisch

- Lebt alleine, abseits ambulanter med. Versorgung
- Kann sich nicht selber versorgen
- Wohnung z.Zt. kaum nutzbar (Treppe etc.)
- Persönliche, häusliche Umstände gefährden die Genesung
- Kann der Arbeit zuhause nicht widerstehen und gefährdet dadurch die Genesung
- Erholung von der Pflege des Partners
- Räumliche Trennung vom Partner unerlässlich

.....

.....

Ort und Datum

ärztlich verordnet durch (Stempel/Unterschrift):

.....