

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 (Grund)/ Unfallversicherung Zusatzvers..... HP P

Geplantes Eintrittsdatum Dauer: 7Tage 10Tage 14Tage 21Tage 30Tage

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):

.....