

Ärztliche Verordnung

- Kur-/Erholungsaufenthalt
 Aufenthalt im 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: 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):

.....

.....