

ärztliches Verordnungsformular / Kur- / Erholungsaufenthalte oder einfache MWST-Befreiung

für Aufenthalt in ärztlich geleitetem Kurhaus:

Kranken- oder Unfallversicherung:

Bemerkungen:

Rechtsform des Aufenthaltes (VVG / MwSt)

Nur eine Verordnungsform möglich !

Ich verordne folgendem Patienten aus unten aufgeführten Gründen einen **Kur-/ Erholungsaufenthalt** als bevorzugte Lösung einer ambulanten Versorgung in obenstehendem Kurhaus A oder B.

Ich verordne folgendem Patienten einen **MwSt befreiten Aufenthalt** in obenstehendem Kurhaus A
 (MwSt-Befreiung: Aufenthalt auf Kosten des Patienten / Keine Verordnung z. Hd. der KK od. Versicherung)

grundversichert ohne Zusatzvers.

Geb.Dat:

grundversichert mit Zusatzvers.

Tel. Nr.

halbprivat

Leistungsträger (siehe Adressierung)

Versichertennummer:

privat

Haupt- und relevante Nebendiagnosen:

geplantes Eintrittsdatum:

für 14 Tage

für 21 Tage

für 28 Tage

Die Verordnung des Aufenthaltes in obenstehendem Kurhaus erfolgt aus folgenden
medizinischen Gründen: Braucht...

- Hilfe bei der Körperpflege (Grundpflege)
- Wund- oder sonstige Behandlungspflege
- regelmässige ärztliche Betreuung
- manuelle Physiotherapie (trocken)
- Behandlungen im Therapiebad
- psychische Betreuung / Therapie
- Erholung nach schwerer Krankheit
- Erholung nach operativem Eingriff
- behindertengerechte Uebergangslösung
- Ernährungsberatung
- spezielle Ernährung (bitte Beschrieb beilegen)

zusätzlichen sozialmedizinischen Gründen:

- Lebt alleine / abseits ambulanter med. Versorgung
- Wohnung mit baulichen Hindernissen (Treppe, etc)
- Kann sich nicht selber versorgen
- Die persönlichen, häuslichen Umstände gefährden den Heilungserfolg
- Kann der wartenden Arbeit zuhause nicht widerstehen und gefährdet dadurch den Heilungserfolg
- Muss sich von der Pflege des Partners erholen
- Muss unbedingt vom Partner getrennt sein

Ort und Datum:

ärztlich verordnet durch:

Stempel / Unterschrift:

* Bei Kuraufenthalt Original an KK / Vers.
 - Kopie an Kurhaus

* Bei MwSt-Befreiung Original an Kurhaus

Formular: 799K

Für klinisch - stationäre med. Rehabilitation Formular 799R benutzen! Zum herunterladen auf: www.wohlbefinden.com