



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

für Aufenthalt in ärztlich geleitetem Kurhaus:

Kranken- oder Unfallversicherung:

Kurklinik EDEN AG
Panoramastrasse
3854 Oberried am Brienersee

Blank lines for insurance information

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.

checkbox

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)

checkbox

grundversichert ohne Zusatzvers.
Geb.Dat: grundversichert mit Zusatzvers.
Tel. Nr. halbprivat
Leistungsträger (siehe Adressierung) Versichertennummer: privat

checkboxes for insurance status

Haupt- und relevante Nebendiagnosen:

geplantes Eintrittsdatum:

checkboxes for stay duration: 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!