



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

<b>für Aufenthalt in ärztlich geleitetem Kurhaus:</b>	<b>Kranken- oder Unfallversicherung:</b>
Kurklinik EDEN AG	
Panoramastrasse	
3854 Oberried am Brienersee	
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.	<input type="checkbox"/>
Geb.Dat: _____	grundversichert	mit Zusatzvers.	<input type="checkbox"/>
Tel. Nr. _____		halbprivat	<input type="checkbox"/>
Leistungsträger (siehe Adressierung)	Versichertennummer: _____	privat	<input type="checkbox"/>

Haupt- und relevante Nebendiagnosen:	geplantes Eintrittsdatum: _____	<input type="checkbox"/>
		<b>für 14 Tage</b> <input type="checkbox"/>
		<b>für 21 Tage</b> <input type="checkbox"/>
		<b>für 28 Tage</b> <input type="checkbox"/>

**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