

ärztliches Verordnungsformular / Kuraufenthalte oder einfache MWST-Befreiung

für Aufenthalt in ärztlich geleitetem Kurhaus:

anerkanntes Schweizer Kurhaus

Badehotel Salina Maris

Breiten 1

3983 Breiten ob Mörel (VS)

V7017.23

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

Ich verordne folgendem Patienten einen **MwSt befreiten Aufenthalt** in obenstehendem Kurhaus

(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:

Eintrittsdatum: für 14 Tage für 21 Tage für 28 Tage für

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