

Ärztliches Verordnungsformular – Kostengutsprache

Erholungskur

Hotel Säntispark
Wiesenbachstrasse 5
CH-9030 Abtwil

Geplantes Eintrittsdatum:

Geplante Aufenthaltsdauer:

14 Tage 28 Tage
 21 Tage Tage

Patientendaten

Anrede:
Name:
Vorname:
Strasse:
PLZ:
Ort:

Geburtsdatum:
Telefon:
E-Mail:
AHV-Nr.

Versicherungsdaten

Krankheit Unfall: Datum:
OP-Datum: Schadennummer:

Versicherung:
Versicherungs-Nr.:
Zusatzversicherung:

Zusatzvers.-Nr.:

Allg. CH Halbprivat Privat

Hauptdiagnose:

relevante Nebendiagnosen:

Medizinische Begründung Erholungskur

<input type="checkbox"/> regelmässige ärztliche Betreuung	zusätzliche sozialmedizinische Faktoren:
<input type="checkbox"/> intensive Therapiebedürftigkeit (mind. 2x/Tag)	<input type="checkbox"/> Lebt allein / abseits amb. Versorgung
<input type="checkbox"/> Behandlung im Therapiebad	<input type="checkbox"/> Wohnung mit baulichen Hindernissen
<input type="checkbox"/> Erholung nach schwerer Krankheit	<input type="checkbox"/> Häuslichen Umstände gefährden Heilung
<input type="checkbox"/> Erholung nach operativem Eingriff	<input type="checkbox"/> Reduzierter Allgemeinzustand
<input type="checkbox"/> Erholung nach stationärem Aufenthalt	

Ort:

Datum:

ärztlich verordnet durch
(Stempel/Unterschrift)

ZSR-Nummer medizinische Leistungen: **H201317** (Medbase Medizin Abtwil)

Original: an Versicherung zur Erteilung der Kostengutsprache

Kopie: an Medbase Abtwil (Zentrum für Medizin & Sport)