

Anmeldung für stationären Rehabilitationsaufenthalt

(Die Anmeldung hat nur Gültigkeit, wenn sie von Ihrem Arzt ausgefüllt und visiert ist.)

Name: Vorname:

Adresse: PLZ/Wohnort:

Geburtsdatum: Telefon:

Mobile:

Krankenkasse/Versicherung: Vers.-Nr.:

Sektion: Krankheit Unfall

Zimmerkategorie:

- privat im Einzelzimmer halbprivat im Einzelzimmer (mit Aufpreis)
 privat mit Begleitperson halbprivat (mit 2. Person im Zimmer)

Eintrittsdatum: **Aufenthaltsdauer:**

- 2 Wochen
 3 Wochen

Einweisungsdiagnose/Behandlungsziel:

.....

.....

Nebendiagnose:

.....

.....

Medikamente/bisherige Therapie:

.....

.....

Klinikbedürftigkeit ist gegeben durch: **Grad der Behinderung:**

- intensive physikalische-therapeutische Behandlung Belastungseinschränkung
 relevante Bewegungsbehinderung rollstuhlgebunden
 stationäre Abklärungsbedürftigkeit geringe Pflegehilfe
 stationäre Weiterbehandlung intensive Pflegehilfe
 Wundprobleme/Stoma

Einweisender Arzt:

Datum: Stempel:

Klinik im Hof
 Im Park 1
 CH-9057 Weissbad
 Tel. +41 71 798 80 50
 Fax +41 71 798 80 60
 klinik@hofweissbad.ch
 www.klinikimhof.ch

Chefarzt:
 Dr. med.
 Johannes Keel
 Orthopädie und
 Traumatologie FMH
 Sportmedizin SGSM

Leitender Arzt:
 Dr. med.
 Gerold Honegger
 Allgemeine Medizin FMH
 Phytotherapie
 F.X. Mayr Medizin

Konsiliarärzte:
 Dr. med.
 Artur Bernardo
 Kardiologie FMH

Dr. med.
 Ivo Büchler
 Rheumatologie FMH

Dr. med.
 Andreas King
 Innere Medizin FMH

Prof. Dr. med.
 Christa Meyenberger
 Gastroenterologie FMH

Alfred Rohner
 Dipl. Psych. FH
 Psychotherapeut SBAP