

Anmeldung für Kuraufenthalt (Kurverordnung)

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

Name: Vorname:

Adresse: PLZ/Wohnort:

Geburtsdatum: Telefon:

E-Mail: Mobile:

Krankenkasse/Versicherung: Vers.-Nr.:

Klinik im Hof
Im Park 1
CH-9057 Weissbad

Tel. +41 71 798 80 50
gz.administration@
hofweissbad.ch
www.klinikimhof.ch

Bitte Kopie der Kurverordnung an Versicherung zustellen

Sektion: Krankheit Unfall

Eintrittsdatum: **Aufenthaltsdauer:**

2 Wochen

3 Wochen

.....

Einweisungsdiagnose/Behandlungsziel:

.....

.....

Nebendiagnose:

.....

.....

Medikamente/bisherige Therapie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Datum: Stempel:

.....

Einweisender Arzt:

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