

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:

E-Mail: Mobile:

Grundversicherung: Vers.-Nr.:

Zusatzversicherung: Vers.-Nr.:

Zimmerkategorie:

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

Eintrittsdatum **Aufenthaltsdauer:**

- Krankheit Unfall/Unfalldatum: 2 Wochen 3 Wochen

Einweisungsdiagnose/Behandlungsziel:

Operation/OP-Datum:

Nebendiagnose:

Medikamente/bisherige Therapie:

Klinikbedürftigkeit ist gegeben durch:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> intensive physikalische-therapeutische
Behandlung | <input type="checkbox"/> Belastungseinschränkung |
| <input type="checkbox"/> relevante Bewegungseinschränkung | <input type="checkbox"/> rollstuhlgebunden |
| <input type="checkbox"/> stationäre Abklärungsbedürftigkeit | <input type="checkbox"/> geringe Pflegehilfe |
| <input type="checkbox"/> stationäre Weiterbehandlung | <input type="checkbox"/> intensive Pflegehilfe |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Wundprobleme/Stoma |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Einweisender Arzt/Spital:

Datum: Stempel/Telefon:

Klinik im Hof
Im Park 1
CH - 9057 Weissbad

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

staatlich anerkannt
ZSR Reg.-Nr. G 7324.16

Ärzteteam

Dr. med. Markus Pütz
Chefarzt
Facharzt Orthopädie FMH

Dr. med. Gerold Honegger
Spezialarzt
Allgemeine Medizin FMH
F.X. Mayr Medizin
Phytotherapie

Dr. med. Andreas Irion
F.X. Mayr Medizin

Dr. med. univ. Michael Kuhn
Facharzt
Allgemeine Innere Medizin
Anthroposophisch
erweiterte Medizin

Stefanie Pütz
Ärztin, Kurärztin,
Sportmedizin