

## Kurverordnung

Gemäss Art. 14 Ziff. 2 KVG muss zur Befreiung der Mehrwertsteuer eine Kurverordnung vorgelegt werden. Daher bitten wir Sie, dieses Formular durch den zuständigen Arzt ausfüllen zu lassen und umgehend an das Kurhaus und die Krankenkasse zuzustellen.

Name, Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Austrittsdatum: \_\_\_\_\_

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

### Vom zuweisenden Arzt auszufüllen:

Diagnose:

Die Verordnung des Aufenthaltes erfolgt aus folgenden Gründen:

<p><b>medizinische Gründe:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Hilfe bei der Körperpflege (Grundpflege)</li> <li><input type="checkbox"/> Wund- oder sonstige Behandlungspflege</li> <li><input type="checkbox"/> Regelmässige ärztliche Betreuung</li> <li><input type="checkbox"/> Manuelle Physiotherapie (trocken)</li> <li><input type="checkbox"/> Behandlungen im Therapiebad</li> <li><input type="checkbox"/> Erholung nach schwerer Krankheit</li> <li><input type="checkbox"/> Erholung nach operativem Einsatz</li> <li><input type="checkbox"/> Behinderten gerechte Übergangslösung</li> <li><input type="checkbox"/> Ernährungsberatung</li> </ul> <p><b>Mindestvoraussetzungen für einen Aufenthalt:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Selbständiger Toilettengang möglich</li> <li><input type="checkbox"/> Teilkörperpflege möglich</li> <li><input type="checkbox"/> Teilselbständigkeit möglich</li> <li><input type="checkbox"/> Selbständige Nahrungsaufnahme</li> </ul>	<p><b>zusätzliche Gründe:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Die persönlichen, häuslichen Umstände gefährden den Heilungserfolg.</li> </ul> <p><b>weitere Gründe:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> _____</li> <li><input type="checkbox"/> _____</li> </ul>
--	---

Ärztlich verordnet (Datum/Stempel/Unterschrift):