KLINIK
hofweissbad
GESUND. WOHLFÜHLEN.

Anmeldung für stationären Rehabilitationsaufenthalt

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

Klinik Hof Weissbad
Im Park 1
CH - 9057 Weissbad

Tel. +41 71 798 84 51
gz.administration@hofweissbad.ch
www.hofweissbad.ch/klinik

staatlich anerkannt
ZSR Reg.-Nr. G 7324.16

Name: ..... Vorname: .....

Adresse: ..... PLZ/Wohnort: .....

Geburtsdatum: ..... Telefon: .....

E-Mail: ..... Mobile: .....

Grundversicherung: ..... Vers.-Nr.: .....

Zusatzversicherung: ..... Vers.-Nr.: .....

Zimmerkategorie:

☐ privat im Einzelzimmer ☐ allgemein ausserhalb AI, AR, SG (mit Aufpreis): ☐ halbprivat ☐ privat

☐ halbprivat im Einzelzimmer ☐ allgemein innerhalb AI, AR, SG (ohne Aufpreis)

Eintrittsdatum .....

☐ mit Begleitperson

☐ Krankheit ☐ Unfall/Unfalldatum: .....

Aufenthaltsdauer:

☐ 2 Wochen ☐ 3 Wochen

Einweisungsdiagnose/Behandlungsziel: .....

.....

Operation/OP-Datum: .....

Nebendiagnose: .....

.....

.....

Medikamente/bisherige Therapie: .....

.....

.....

Klinikbedürftigkeit ist gegeben durch:

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

Einweisender Arzt/Spital: .....

Datum: ..... Stempel/Telefon: .....

Für einen Kuraufenthalt verwenden Sie bitte das entsprechende Anmeldeformular.

staatlich anerkannt / ZSR Reg-Nr. G 7324.16

Ärzteteam
Chefarzt Stephan Schlampp
Facharzt Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Bewegungsapparates

Dr. med. Anna Dürholt Fachärztin
Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Bewegungsapparates
F.X. Mayr Medizin