

KURVERORDNUNG

Anmeldung für einen Kuraufenthalt (Kurverordnung)

Die Verordnung hat nur Gültigkeit, wenn Sie von Ihrem Arzt ausgefüllt und visiert ist.

Name	Vorname
Adresse	Wohnort
Geburtsdatum	Email
Telefonnummer	Mobil

Krankenkasse/Versicherung	
Versicherungsnummer	Sektion: <input type="checkbox"/> Krankheit <input type="checkbox"/> Unfall
Aufenthalt von	bis
Einweisungsdiagnose/Behandlungsgrund:	
Medikamente/bisherige Therapie:	

Bitte reservieren Sie folgende Termine für die Patientin/den Patienten:

- Arzttermin nach der Anreise
- Termine bei der Physiotherapie
- Termine für TCM (Traditionelle Chinesische Medizin)

Bemerkungen: _____

Die Versicherung ist über den Kuraufenthalt informiert: ja nein

Zuweisender Arzt:

Datum:

Stempel:

Unterschrift: