



Ärztliche Verordnung für einen Kuraufenthalt

Anrede	Name, Vorname
Adresse	PLZ/Ort
Geburtsdatum	Zivilstand
Telefon	AHV Nummer
Krankenkasse	Versicherungsnr.
Eintritt	Aufenthaltsdauer

Kostenübernahme/Kurbeitrag nur bei vorgängiger Meldung vom Versicherungsnehmer an den Krankenversicherer. Die Gebühren für ärztliche Leistungen, Pflege und Betreuung, die im Zusammenhang mit dieser Einweisung erbracht werden, werden gemäss den Tarifen Tarmed/Spitex abgerechnet.

Versichert Privat Halbprivat Allgemein	Zimmerkomfort Einzelzimmer Doppelzimmer Suite	Mit Begleitperson Name, Vorname
--	---	---

Hauptdiagnose

Begleiterkrankungen

Bisher durchgeführte Therapien

Funktionsdefizit

Behandlungsziel



SONNMATT LUZERN

Pflegeaufwand

Selbstständig
Bedarf geringgradiger Hilfeleistungen für
Gehen/Essen/Toilette/Aufstehen/Ankleiden

Bedarf intensiver Hilfeleistung
Geht mit Stockhilfe
Stockhilfe/Rollstuhl

Soziale Situation

Lebt alleine
Ungünstige Wohnverhältnisse/abgelegener Wohnort

Aufenthalt nach Kur

Nach Hause selbstständig/mit Spitex
Alters- oder Pflegeinstitution/Andere

Ärztliche Bestätigung der Kurbedürftigkeit

Eine ambulante Behandlung fällt meines Erachtens ausser Betracht. Die Kurbedürftigkeit ist aus folgenden medizinischen Gründen gegeben:

Intensive stationäre physikalische, balneologische und/oder
medikamentöse Pflegebedürftigkeit
Pflegebedarf

Relevante funktionelle Bewegungsbehinderung
Intensive Behandlungsbedürftigkeit
Stationäre Abklärungsbedürftigkeit

Kontakt Sozialdienst/Anmeldung

Name, Vorname

Institution

Telefon

E-Mail

Einweisender Arzt

Datum

Telefon

Unterschrift

Stempel
