



SONNMATT
LUZERN
KURHOTEL
RESIDENZ
PRIVATKLINIK

ÄRZTLICHE VERORDNUNG FÜR EINEN KURAUFWENTHALT

Sonn matt Luzern AG
Hemschlenstrasse
Postfach
6000 Luzern 15
sana@sonnmatt.ch
www.sonn matt.ch
Konkordats-Nr. D 7047.03

Name, Vorname Geb.-Datum

Adresse Zivilstand

PLZ / Ort Tel.-Nr.

Versicherer / Krankenkasse Vers.-Nr.

AHV Nummer Eintritt in Rehabilitation 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 mit Dusche/Toilette
 Doppelzimmer mit Dusche/Toilette

Hauptdiagnose:

Begleiterkrankungen:

Bisher durchgeführte Therapien:

Funktionsdefizit:

Behandlungsziel:

Grad der Behinderung

- Selbstständig Geht mit Stockhilfe
 Bedarf geringgradiger Hilfeleistungen für Gehen/Essen/Toilette/Aufstehen/Ankleiden Stockhilfe/Rollstuhl
 Bedarf intensiver Hilfeleistung

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 Rehabilitationsbedürftigkeit
 Pflegebedarf Intensive Behandlungsbedürftigkeit
 Relevante funktionelle Bewegungsbehinderung Stationäre Abklärungsbedürftigkeit

Datum Stempel, Tel.-Nr. und Unterschrift des einweisenden Arztes

Beilagen:

Felder löschen