Anmeldebogen zur privaten Kurzkur/Wohlfühlkur

Rehaklinik Schloss Hamborn

Schloss Hamborn 85, 33178 Borchen Tel: 0 52 51/38 86 – 0 Fax: 0 52 51/38 86 – 7 04 rehaklinik@schlosshamborn.de

Personalien des Patienten:		weibl. □	männl. 🗆
Name:			
Straße:			
PLZ/Ort:			
Geburtsdatum:			
Telefonnummer:			
Aufenthalt vom:			
Zimmerkategorie:		Zimmer mit kompl. Nasszelle	
		Zimmer mit WC und Handwaschbeck	ken □
Benötigte Hilfsn	<u>nittel</u> :		
Rollator		Gehstützen 🗆	
Rollstuhl		Sonstige	
Unterschrift / Da	atum		