

Anmeldebogen zur stationären Rehabilitation für privat Versicherte

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:

Dauer der Maßnahme:

Zimmerkategorie:

Zimmer mit kompl. Nasszelle

Zimmer mit WC und Handwaschbecken

Benötigte Hilfsmittel:

Rollator

Gehstützen

Rollstuhl

Sonstige

Abrechnung:

Pauschalabrechnung

Einzelabrechnung

Wir bitten um Zusendung einer Kopie des Befundberichtes/medizinische Unterlagen!

Unterschrift / Datum