

# Anmeldebogen zur stationären Rehabilitation für privat Versicherte

Rehaklinik Schloss Hamborn  
Schloss Hamborn 85, 33178 Borcheln  
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:

Email:

Dauer der Maßnahme:

Zimmerkategorie:

Zimmer mit kompl. Nasszelle

Zimmer mit WC und Handwaschbecken

Benötigte Hilfsmittel:

Rollator

Gehstützen

Rollstuhl

Sonstige

Abrechnung:

Pauschalabrechnung

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Datum