

Ärztliche Einweisung zur stationären Rehabilitation

Dieses Formular ist durch den einweisenden Arzt auszufüllen.

1. Patientendaten

Vorname	Geburtsdatum
Nachname	Geschlecht
Strasse	Tel P
PLZ / Ort	Mobile
Land	E-Mail

2. Nächste Angehörige

Vorname	Tel P
Nachname	Mobile
Strasse	E-Mail
PLZ / Ort	Verwandtschaftsgrad
Land	

3. Informationen zur Versicherung

Versicherungsstatus

Privat-Premiumversichert im Einbettzimmer	Allgemeinversichert Wohnkanton im Einbettzimmer gegen Aufpreis (auf Anfrage)
Privatversichert im Einbettzimmer gegen Aufpreis (auf Anfrage)	Allgemeinversichert CH/FL im Einbettzimmer gegen Aufpreis (auf Anfrage)
Halbprivatversichert im Einbettzimmer gegen Aufpreis (auf Anfrage)	Selbstzahler*

*Selbstzahler

Herkunft	Aufenthaltsdauer
CH/FL	14 Tage
Europa	21 Tage
Übersee	28 Tage

Krankenkasse / Unfallversicherung

Name

Strasse

PLZ / Ort

Vers.-Nr.

Zusatzversicherung

Name

Strasse

PLZ / Ort

Vers.-Nr.

4. Eintrittsdatum

Gewünschtes Eintrittsdatum

Hinweis: Eintritte sind nur von Montag bis Freitag möglich.

5. Medizinische Angaben**Einweisungsgrund**

Krankheit

Unfall

Rehabilitationskategorie

Muskuloskelettal

Internistisch-onkologisch

Neurologisch

Datum Operation**Datum Unfall****Einweisungsdiagnose****Nachweis von multiresistentem Erreger innert der letzten 12 Monate?**

Ja

Nein

Falls ja, welche:

Nebendiagnose

Rehabilitationsziel

Einweisendes Spital / Einweisender Arzt

Spital	Einweisender Arzt
Strasse	Strasse
PLZ / Ort	PLZ / Ort
Telefon	Telefon

6. Benötigte Dokumente

Nachfolgende Unterlagen werden zwingend vor Eintritt des Patienten / der Patientin benötigt:

- Provisorischer Austrittsbericht inklusive Medikamentenliste
- Operationsbericht

Ort, Datum

Unterschrift des einweisenden Arztes

Bitte beachten Sie, dass diese Angaben als Kostengutsprache-Gesuch an die Versicherung geschickt werden können.

Kontakt und Information bei Zuweisung von Patienten aus CH/FL:

Andrea Hohmeister
Teamleiterin Patientendisposition
Tel. +41 81 303 11 02
patientendispo@kliniken-valens.ch

Kontakt und Information bei Zuweisung von internationalen Patienten:

Marieke van Rheenen
Leiterin Clinic Administration
Tel. +41 81 303 38 14
info@clinicragaz.ch