

Meldebogen für unverbindliche Vorabreservierungen

Eltern- Kind Klinik „Haus am Meer“
Birkenstrasse 4
18374 Zingst

E-Mail: haus-am-meer@aw-kur.de
Telefon: 038232-8200
Telefax: 038232-820258

Wunschtermin: vombis
Alternativtermin: vombis

Persönliche Daten nur für mitkurende Patienten!

	Mutter	Vater	1. Kind <input type="checkbox"/> ♀/ <input type="checkbox"/> ♂*	2. Kind <input type="checkbox"/> ♀/ <input type="checkbox"/> ♂*	3. Kind <input type="checkbox"/> ♀/ <input type="checkbox"/> ♂*
Nachname					
Vorname					
Geburtsdatum					
Str., Hausnr. PLZ, Ort					
Telefon:	E- Mail:		Familienstand:		
Ansprechpers. im Notfall					
Hausarzt					

* Zutreffendes bitte ankreuzen. Bei 4 und mehr Kindern nutzen Sie bitte einen weiteren Bogen. Danke.

Krankenkasse:Vers.-Nr.:

Vers.-Verhältnis: gesetzlich privat

Kostenbewilligung der Krankenkasse liegt bei

Kostenbewilligung der Krankenkasse folgt

Ärztliches Attest liegt bei

Ärztl. Attest folgt

Besonderheiten

.....

Behinderungen:

Diät:

Bitte senden Sie diesen Meldebogen ausgefüllt an die Kurklinik zurück. Wir benötigen außerdem eine Kopie der ärztlichen Atteste, um prüfen zu können, ob eine Aufnahme möglich ist (Atteste sollten zum Kurbeginn nicht älter als 6 Monate sein). Eine verbindliche Reservierung kann nur bei Vorlage einer Kostenzusage erfolgen. Platzanfragen bleiben bis zum Eingang der Kostenzusage unverbindlich.

Haben Sie sich in einer Kurberatungs- und Vermittlungsstelle beraten lassen? Nein Ja Wenn ja,

Name: PLZ/Ort

Telefon:

Eine Bearbeitung des Meldebogens ist nur möglich, wenn dieser vollständig ausgefüllt ist, inkl. aller Daten für die Kinder! Danke!

Dok.-Nr.	Version	Freigabe	Datum	Gültigkeit für					Seite			
INT_ZIN_VER_III-6.4-24	02	EL	27.07.22	Vorsorge	x	Reha		KurB		PfA		Seite 1 von 1