



Haus am Jonsberg · Hainstraße 15 · 02796 Jonsdorf



Antrag auf Kostenübernahme für eine Mutter/Vater-Kind-Kur

Mutter/Vater:

Kind(er):

Empty white rectangular boxes for additional information.

Sehr geehrte Damen und Herren,

nach ärztlichem Gutachten ist für o. g. Patienten eine Mutter/Vater-Kind-Kur notwendig.
Die Kurmaßnahmen könnten nach Absprache mit dem/r Klient/-in und nach Einsichtnahme der ärztlichen Atteste in der u. g. Kureinrichtung durchgeführt werden:

DRK Kur- und Gesundheitszentrum gemeinnützige GmbH
Haus am Jonsberg, Hainstraße 15, 02796 Jonsdorf, Telefon 035844 780,
E-Mail: info@haus-am-jonsberg.de; IK-Nr.: 501 404 191

Der Zeitraum wird nach individueller Absprache mit der/dem Versicherten und der Bewilligung ihrer/seiner Krankenkasse festgelegt.

Vorgemerkt wurde unverbindlich:

Empty white rectangular box for signature or stamp.

Der Tagessatz dieser Kureinrichtung beläuft sich auf **78,28 €**

Sie erhalten als Anlage die ärztlichen Atteste und die Selbstauskunftsbögen. Wir bitten um Kostenübernahme und entsprechende Mitteilung an unsere Beratungsstelle.

Für Ihre Bemühungen bedanken wir uns und verbleiben

Mit freundlichen Grüßen