

Ärztliches Attest Kind

zum Antrag für eine stationäre medizinische Vorsorge oder Rehabilitation in der nach §§ 24, 41 SGB V anerkannten gleichartigen Einrichtung mikina in Bad Schönborn.

Kurz-Informationen über Mutter-Kind-Kuren finden Sie auf dem gesondert beigefügten Info-Blatt.
Bitte stellen Sie für jedes Kind ein gesondertes Attest aus.

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße	PLZ, Ort	
Krankenkasse	Mitgliedsnummer	
☐ familienversichert	Name des Versicherten	☐ rentenversichert

Seit dem _____ in meiner Behandlung.

☐ Ambulante Maßnahmen am Wohnort sind ausgeschöpft oder nicht erfolgversprechend / nicht durchführbar.

Das Kind bedarf einer

☐ Mutterkur / Vaterkur ☐ Mutter- / Vater-Kind-Kur Anzahl der an der Kur teilnehmenden Kinder: _____

☐ weil infolge der Schwächung seiner Gesundheit eine Erkrankung einzutreten droht (§ 24 Satz 1 SGB V)

☐ um eine Erkrankung zu heilen, zu bessern oder deren Verschlimmerung zu verhüten oder Pflegebedürftigkeit zu vermeiden (§ 41 SGB V)

☐ Kurdauer 3 Wochen

☐ Kurdauer 4 Wochen

☐ Schwerpunktcur

Anamnese und Verlauf:

Medizinische Diagnose (Bitte fügen Sie aktuelle Befunde bei und geben Sie ggf. Kontraindikationen an)

Blutdruck:

Gewicht :

Körpergröße:

Behinderungen: ☐ nein ☐ ja und zwar:

Anfallsleiden: ☐ nein ☐ ja

Bisherige Therapie: (verordnete Medikamente, physikalische Behandlung, evt. Dauermedikation)

Psychosoziale Situation: (bitte unbedingt angeben – siehe Info-Blatt)

Spezielle Anforderungen an die Kureinrichtung: (z.B. behindertengerechtes Zimmer, Diät)

Stempel der Beratungs- und Vermittlungsstelle

Datum, Stempel sowie Unterschrift der Ärztin / des Arztes