

Reservierung eines Gesundheitsangebotes



Hiermit reserviere ich für das Gesundheitsangebot:

Bitte ankreuzen:

1 Prävention: Gesundheits- und Vorsorgeprogramm

Fachgebiet Orthopädie

2 Aktivwoche fit und gesund

Fachgebiet Orthopädie

3 Aufenthalt als Selbstzahler / Privatpatient

Begleitperson

4 Ambulante Badekur/Ambulante Vorsorgemaßnahme

vom: _____ (Anreisetag)

bis: _____ (Abreisetag)

ein Einzelzimmer

ein zweites Bett für

.....
Name, Vorname

.....
Geburtstag

Bitte ausfüllen:

.....
Name

.....
Vorname

.....
Straße

.....
PLZ, Ort

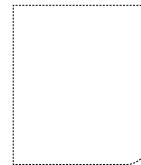
.....
Telefon

.....
E-Mail

.....
Geburtstag

.....
Datum

.....
Unterschrift



MEDICLIN Klinik am Rennsteig
Zimmerbergstraße 34

99891 Bad Tabarz

Umbestellungen oder Abbestellungen können bis spätestens 7 Tage
vor dem vereinbarten Aufnahmetermin schriftlich oder telefonisch erfolgen.