

Bitte in Blockschrift deutlich lesbar ausfüllen  
und sofort zurücksenden an:

MEDIAN Reservierungsservice Hessen  
Zanderstraße 28  
61231 Bad Nauheim

MEDIAN Kaiserberg-Klinik Bad Nauheim

## Anreisebestätigung

**Anreiseadresse der Klinik:**

**Am Kaiserberg 8-10 · 61231 Bad Nauheim**

Kontakt MEDIAN Reservierungsservice Hessen

Telefon +49 (0) 6032 9192-22 · Telefax +49 (0) 6032 9192-24

reservierungsservice.hessen@median-kliniken.de

Name

Vorname

Geburtsdatum

Fallnummer

Postleitzahl

Wohnort

Straße / Nr.

Tel. privat (Vorwahl und Ruf-Nr.)

Mobilnummer

E-Mail-Adresse

Familienstand

Staatsangehörigkeit

Name, Anschrift, Telefonnummer der Krankenkasse (Vorwahl und Rufnummer)

Fax-Nr.

Name, Anschrift, Telefonnummer sowie Verwandtschaftsverhältnis des nächsten Angehörigen (Vorwahl und Rufnummer).

Mit meiner Unterschrift entbinde ich die MEDIAN Kaiserberg-Klinik Bad Nauheim von der Schweigepflicht gegenüber dem o. g. Angehörigen.

**Besonderheiten, die bei Anreise möglichst zu berücksichtigen sind:**

- Körpergewicht ab 150 kg     Körpergröße über 190 cm  
 Höhenangst     Gehbehinderung     Rollstuhl     Allergie auf Hausstaubmilben  
 Kleinwüchsig     Sehbehinderung     Sonstiges \_\_\_\_\_

**Sonderkostformen:**     Laktoseintoleranz     Glutenfreie Kost     Fruktoseintoleranz

Nahrungsmittelunverträglichkeit/Lebensmittelallergie

Ich bestätige meine Ankunft in Bad Nauheim wie vorgesehen am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr.

Meine Anreise erfolgt:     mit der Bahn (Ankunftszeit kann telf. nachgereicht werden)     mit dem PKW

Oder:

Ich kann die Reha-Maßnahme zu dem festgesetzten Termin \_\_\_\_\_ nicht antreten und habe eine Begründung beigelegt.

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift