



**caritas**  
Regionalverband Halle e.V.

Allgemeine Soziale Beratung, Kurberatung, Mauerstraße 10, 06110 Halle (Saale)

**Allgemeine Soziale Beratung**  
Kurberatung  
Mauerstraße 10  
06110 Halle (Saale)  
Marie-Luise Furbger / Uta Werzneck  
Telefon: 0345 / 44 505-154 oder -138  
Telefax: 0345 / 44 505-151  
kurberatung@caritas-halle.de  
Datum:

**Patient\*innenbogen für eine stationäre medizinische Vorsorge- bzw. Rehabilitationsmaßnahme in einer Klinik des Müttergenesungswerkes – Elly-Heuss-Knapp-Stiftung gemäß §24 bzw. §41 SGB V**

<b>O Mutter / Vater-Kind-Maßnahme</b>	<b>O Mutter-Kur</b>	<b>O Vater-Kur</b>
Name und Ort der Klinik		
Termin:		

**1. Personalien**

Name, Vorname, Geburtsdatum		
Anschrift		
Telefon privat	Telefon dienstl.	E-Mail
Anschrift der Krankenkasse		
Versicherungsverhältnis, <b>o selbst versichert</b> <b>o familienversichert</b>		Versichertennummer
Hauptversicherter (Name, Vorname, Geburtsdatum)		
Familienstand	Konfession	mitanreisende Kinder / Fam.Kinder
Schwangerschaft (bei Änderung zu Antritt der Maßnahme bitte unbedingt mit der Beratungsstelle in Verbindung setzen!)	Beruf / jetzige Tätigkeit	

**2. Personalien der mitanreisenden Kinder**

Name, Vorname Geburtsdatum			
Anschrift der Krankenkasse			
Versicherungsverhältnis			
Versichertennummer			
Hauptversicherter			
Kindergarten- / Vorschulerfahrung Einschulung / Klasse			

**3. Wichtige Informationen**

**4. Wer soll erforderlichenfalls benachrichtigt werden?**

**5. Zuständige Ärzte**