

Krankenfürsorge für die Beamten der Stadt @ Wels



An die
Krankenfürsorge für die
Beamten der Stadt Wels
Stadtplatz 1
4600 Wels

Kurantrag

Antragsteller:	Datum:
	Geburtsdatum:
Anschrift:	

Ich ersuche um Gewährung	eines Kurkostenbeitrages	<input type="checkbox"/> *)
	ambulanter Kurmittel	<input type="checkbox"/> *)
Aufenthalt in:		
Zeitpunkt:		
Begleitperson:	notwendig	<input type="checkbox"/> *)
	nicht notwendig	<input type="checkbox"/> *)

Meine letzten drei Kuraufenthalte, für die ich einen Kurkostenbeitrag erhalten habe, absolvierte ich in den Jahren:

Ich versichere, dass meine oben angeführten Angaben der Wahrheit entsprechen und ich bin mir bewusst, dass unrichtige Angaben eine Rückzahlung des Kurkostenbeitrages zur Folge haben.

Unterschrift des Antragstellers

Zur Beachtung: Beamte des Dienststandes haben bezüglich der Abwicklung der Kur das Einvernehmen mit ihrem Dienstvorgesetzten herzustellen.

*) Zutreffendes ankreuzen

b.w.

Die Stadt voller Impulse: _____

Es bearbeitet für Sie:

DVR : 0024724, <http://www.wels.gv.at/>

Angaben des behandelnden Arztes	
Anamnese; bisherige Behandlung und Erfolg derselben:	
Untersuchungsbefund einschl. Laboratoriumsuntersuchungen:	
Diagnose und Antrag (empfohlener Kurort): <div style="font-family: cursive; color: blue;"> ICD C - Onkologische Rehabilitation im Sonnberghof, Bad Sauerbrunn </div>	
Reisefähigkeit, Kurfähigkeit, Infektionsfreiheit:	
..... Datum Stempel und Unterschrift des Arztes

Von der KFW auszufüllen	
<u>Stellungnahme des Vertrauensarztes:</u>	
Der Kuraufenthalt wird befürwortet:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anmerkungen:	
..... Datum Vertrauensarzt
Der Kurantrag wird bewilligt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Der Geschäftsführer:	