

Kur- und Erholungsmaßnahme		Krankenkasse
vom bis:		
Name	Vorname	geboren am
Werk	beschäftigt als	Telefon
Strasse	PLZ	Wohnort
Mein/e Lebenspartner/in nimmt teil:		
nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vonbis		
<p>Die für die Erholungsmaßnahme tätig werdenden Ärzte entbinde ich gegenüber der Kritischen Akademie von ihrer Schweigepflicht. Der ärztliche Befund dient ausschließlich dem Arzt der Kritischen Akademie als Hilfe bei der Festlegung des Behandlungsplanes.</p>		
_____	_____	
(Datum)	(Unterschrift)	
Angaben des Betriebsrates		
Bewerbung wird befürwortet	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
IG Metall -Mitglied	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
_____	_____	
(Datum)	(Unterschrift)	
Hinweis:		
Für die Kur- und Erholungsmaßnahme in der Kritischen Akademie in Inzell, für die Sie sich beworben haben, gewährt die NEUE BKK , soweit es sich um Mitglieder dieser Kasse handelt, einen Zuschuss an die Stiftung zur Förderung von Bildung und Erholung der Arbeitnehmer der Miederindustrie.		

Mit der Anmeldung erkläre ich mich einverstanden, dass die Kritische Akademie die personenbezogenen Daten für die Abwicklung des Seminars nutzen darf.

Ärztliche Stellungnahme:

Zur Bewerbung um die Teilnahme an einer Kur- und Erholungsmaßnahme in der Kur- und Bäderabteilung der Kritischen Akademie Inzell

Jetzige Beschwerden:

Befund und Diagnose:

Ambulante Maßnahmen in den letzten 12 Monaten:

Medikationen in den letzten 12 Monaten:

Körpergröße: Gewicht: Blutdruck:

Die Teilnahme an einer Kur- und Erholungsmaßnahme der Stiftung zur Förderung von Bildung und Erholung der Arbeitnehmer der Miederindustrie in der Kritischen Akademie Inzell

wird befürwortet

wird nicht befürwortet

.....
(Stempel und Unterschrift des Arztes)

Stellungnahme der vertrauensärztlichen Dienststelle:

Die beantragte Kur- und Erholungsmaßnahme

wird befürwortet

wird nicht befürwortet

.....
(Stempel und Unterschrift des Vertrauensarztes)

Genehmigungsvermerk der NEUE BKK:

Der Zuschuss für die beantragte Kur- und Erholungsmaßnahme

wird befürwortet

wird nicht befürwortet

.....
(Stempel und Unterschrift der BKK)