

Preisliste / Bestätigung Zimmerzuschlag

Name / Vorname

Geb. Datum

Adresse / Ort

Ich wünsche ab in einem 1er-, 2er- oder Familienzimmer hospitalisiert zu werden.
Ich bestätige, die Kosten dafür gemäss folgenden Angaben selber zu übernehmen:

3. + 4. OG			pro Nacht CHF		Leist- Nr.
			mit Privatpatienten- service	ohne Privatpatienten- service	
<input type="checkbox"/>	allgemein versichert	Einerzimmer	270.--	213.--	5912 / 5568
<input type="checkbox"/>	allgemein versichert	Zweierzimmer	200.--	150.--	57068 / 57069
<input type="checkbox"/>	halbprivat versichert	Einerzimmer	150.--	150.--	57071

Geburtshilfe

<input type="checkbox"/>	allgemein versichert *	Familienzimmer (inkl. Übernachtung, Frühstück und Parkkarte für Begleitperson)	283.--	225.--	62406 / 60818
<input type="checkbox"/>	halbprivat versichert * (und Mitarbeiterinnen RSS)	Familienzimmer (inkl. Übernachtung, Frühstück und Parkkarte für Begleitperson)	183.--	183.--	62913
<input type="checkbox"/>	privat versichert *	Familienzimmer (inkl. Übernachtung, Frühstück und Parkkarte für Begleitperson)	163.--	163.--	62913

* Familienzimmer sind für die gesamte Hospitalisationsdauer zu reservieren.

Das Spital hält sich das Recht vor, sofern ein zusatzversicherter Patient den Platz benötigt, einen Zimmerwechsel vorzunehmen (gilt auch für Familienzimmer).

Ilanz, Unterschrift Patient/Patientin.....

Unterschrift Patientenaufnahme oder Stationsleitung