

**Gesundheit  
als Aufgabe**



## Unser Angebot für Begleitpersonen

Ihr Partner/Ihre Partnerin hat eine Reha-Maßnahme bekommen und Sie möchten auch mal etwas für Ihre Gesundheit tun?

Dann nutzen Sie die Gelegenheit und genießen die erholsame Atmosphäre in der Celenus Teufelsbad Fachklinik und eine entspannte Zeit, in der alles für Ihr Wohlbefinden getan wird.

Zusammen machen wir uns stark für Ihre Gesundheit!

**Unsere Ansprechpartner:**  
**Frau Mixdorf: 03944 944-108**  
**Frau Heumann: 03944 944-383**

**Rückantwort**

**Celenus**

**Teufelsbad Fachklinik**

**Michaelstein 18**

**38889 Blankenburg**

Die Gesellschaft vertrauter Personen kann je nach Krankheitsbild des Patienten den Genesungsprozess unterstützen. Deshalb begrüßen wir es, wenn Patienten eine Begleitperson mitbringen. In der Regel erhält die Begleitperson ein Bett im Zimmer des Patienten.

Manchmal ist eine Begleitperson sogar medizinisch notwendig. Dann übernehmen die Kassen einen Großteil der Kosten. Andernfalls müssen Sie die Kosten selbst tragen.

Auf Wunsch kann auch die Begleitperson medizinisch-therapeutische Leistungen, z. B. nach Vorlage eines Rezeptes des Hausarztes, wahrnehmen.

Pflegerische Leistungen sind ausgenommen. Diese können zusätzlich vereinbart werden.

### Unsere Leistungen:

- Übernachtung im Patientenzimmer als Aufbettung
- Vollverpflegung mit Frühstücks- und Abendbüfett, 3-Gänge-Mittagsmenü, ggf. Diätverpflegung
- Teilnahme an medizinischen Vorträgen und kulturellen Veranstaltungen im Haus
- Tägliche Schwimmbadnutzung (außerhalb der Therapiezeiten) und der Ergometer
- Kurtaxe

**49,00 € /Tag und Person**

Bei Unterbringung im Einzelzimmer mit gleichen Leistungen:

**69,00 € /Tag und Person**



### Rückantwortkarte

Um schnell und bequem zu buchen, einfach ausfüllen, abtrennen und im frankierten Briefumschlag versenden, per **Fax: 03944 944-351** oder per **Mail: info@teufelsbad-fachklinik.de** verschicken.

**Bitte vor Anreise unterschrieben zurück bzw. am Anreisetag an der Rezeption abgeben.**

**Ich möchte eine Begleitperson mitbringen und buche hiermit verbindlich in der**

**Celenus Teufelsbad Fachklinik:**

Aufenthaltsdatum vom: ..... bis: .....

Unterbringung im Patientenzimmer       Unterbringung im Einzelzimmer

Name ..... Vorname ..... Geb.-Datum .....

Straße ..... PLZ ..... Wohnort .....

Tel. .... E-Mail .....

Begleitperson:  
Name ..... Vorname ..... Geb.-Datum .....

Datum, Unterschrift(en) .....