



Das private Extra Paket

Diese Angebote werden nicht von den gesetzlichen Krankenkassen über § 20 Abs. 1 SGB V bezuschusst.

Reha-Zentrum Lübben

Kliniken Professor Dr. Schedel GmbH
Fachklinik für Orthopädie und Onkologie

Name: _____ Vorname: _____

Postbautenstraße 50 . 15907 Lübben
Tel. 03546-23 80 . Fax 03546-23 87 00

Aufenthalt als: _____ von: _____ bis: _____

<http://www.rehazentrum.com>
info@rehazentrum.com

Hiermit bitte ich um eine verbindliche Reservierung von

Anzahl:	Wellnessanwendungen	Preis pro Anwendung
	Vital-Massage (30 min)	25,00 €
	Wohlfühlmassage (15-20 min)	15,00 €
	Aromamassage (15-20 min)	18,00 €
	Gesichts-Dekollete-Massage (20 min)	12,00 €
	Überwassermassage auf dem Hydro-Jet (15 min)	8,50 €
	Fußreflexzonenmassage (20 min)	15,00 €
	Ölbad	7,00 €
	Kräuterbad	5,00 €
	Heupackung/ Therm – Pack (Wärmepackung) **	7,00 €
	Kleine Kneipp Kur (1x Wassertreten, 1x Fußwechselbad, 1x Armwechselbad, 1x Guss)	8,00 €

Anzahl:	Zusatzangebote	Preis pro Termin
	Ärztliche Beratung, Untersuchung, Privatverordnung	35,00 €
	Einzelkrankengymnastik (20 min)*	20,00 €
	Einzelkrankengymnastik im Wasser (20 min)*	24,00 €
	Manuelle Therapie (15-20 min)*	23,00 €
	Schlingenkäfig*	7,00 €
	Elektrotherapie*	7,00 €
	Aerodyn-Behandlung*	7,00 €
	Manuelle Lymphdrainage ohne Bandagen (40 min)*	30,00 €
	Manuelle Lymphdrainage mit Bandagen (60 min)*	45,00 €
	Akupunktmassage (40 min)*	25,00 €
	Colonmassage (30 min)*	20,00 €
	Unterwassermassage (15-20 min)*	25,00 €
	Ergotherapeut. Einzelbehandlung – Einzelmotorik (30 min)*	25,00 €
	Ergotherapeut. Einzelbehandlung – Sensomotorik (15 min)*	15,00 €
	Reiki Behandlung	20,00 €
	Gestaltungstherapie (Korbflechten, Tonarbeiten, Seidenmalerei)**	5,00 €
	Ergometer-Einweisung	2,50 €
	Vortrag „Gesunde Ernährung“	5,00 €
	Kochkurs – gemeinsam gesund kochen und essen	10,00 €
	Tai Chi (mind. 5 Anwendg.) / Qi Gong (mind. 3 Anwendg.) / Atemgymnastik (mind. 4 Anwendg.) **	5,00 €
	Muskelaufbautraining an Geräten (MTT)	5,00 €

*nur mit ärztlicher Privatverordnung

**zutreffendes bitte unterstreichen.

Ort, Datum

Unterschrift

