

Patientenetikett



HIRSLANDEN KLINIK AARAU  
SCHÄNISWEG  
CH-5001 AARAU

**INFOSTELLE FÜR OFFERT- UND  
VERSICHERUNGSFRAGEN**

T +41 62 836 75 30  
[offerten.aarau@hirslanden.ch](mailto:offerten.aarau@hirslanden.ch)  
[www.hirslanden.ch](http://www.hirslanden.ch)

## Familienzimmer

Mit unseren Familienzimmern bieten wir Ihnen und Ihrer Familie die Möglichkeit, bereits in der Klinik die ersten Tage gemeinsam zu erleben.

Im Angebot inbegriffen sind:

- Grosszügiges Familienzimmer
- **Frühstück für Partner ist inklusive.** Mittag,- und Abendessen wird in Rechnung gestellt
- Sonstige Hotellerie-Leistungen nach Versicherungsklasse

Voraussetzungen für das Familienzimmer:

- Übernachtung **mit Partner oder Partnerin** und allenfalls einem Geschwister während des gesamten Aufenthaltes

<b>Versicherungsklasse</b>		<b>Preise</b>
	Allgemeinversicherte Patientin	Steht nicht zur Verfügung
<input type="checkbox"/>	Allgemeinversicherte Patientin mit Upgrade Basis Plus	CHF 450.- / Nacht (zusätzlich zu dem Pauschalupgrade 1'180.00)
<input type="checkbox"/>	Allgemeinversicherte Patientin mit Upgrade auf Halbprivat	CHF 200.- / Nacht (zusätzlich zu dem Pauschalupgrade 2'500.00)
<input type="checkbox"/>	Allgemeinversicherte Patientin mit Upgrade auf Privat	Kostenlos (zusätzlich zu dem Pauschalupgrade CHF 5'000.00)
<input type="checkbox"/>	Halbprivatversicherte Patientin	CHF 200.- / Nacht
<input type="checkbox"/>	Halbprivatversicherte Patientin mit Upgrade auf Privat	Kostenlos (zusätzlich zu dem Pauschalupgrade CHF 2'500.00)
<input type="checkbox"/>	Privatversicherte Patientin	Kostenlos

Wünschen Sie ein Familienzimmer, senden Sie das Formular bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück per Mail an [offerten.aarau@hirslanden.ch](mailto:offerten.aarau@hirslanden.ch).

**Das Familienzimmer steht je nach Belegung zur Verfügung.** Deshalb wird Ihre Buchung erst bei Eintritt bestätigt. Sollte das Familienzimmer nicht verfügbar sein, gilt das Leistungsangebot Ihrer Versicherungsklasse oder Ihres Upgrades.

Die Kosten für das Familienzimmer werden Ihnen nach Ihrem Aufenthalt in Rechnung gestellt.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie ein Familienzimmer wünschen und mit den genannten Konditionen und Preisen einverstanden sind.

Ort, Datum

Unterschrift: