

**Hirslanden Bern**  
Klinik Beau-Site  
Klinik Permanence  
Salem-Spital

**WENN ES UM ALLES GEHT**  
**PRIVATKLINIKGRUPPE HIRSLANDEN**

Beratung und Information –  
Hirslanden Healthline T 0848 333 999

Hirslanden Klinik  
Aarau\*

Klinik Beau-Site,  
Bern

Klinik Permanence,  
Bern

Salem-Spital,  
Bern\*

AndreasKlinik  
Cham Zug\*

Klinik Am Rosenberg,  
Heiden

Clinique Bois-Cerf,  
Lausanne

Clinique Cecil,  
Lausanne\*

Klinik St. Anna,  
Luzern\*

Klinik Birshof,  
Münchenstein Basel

Klinik Belair,  
Schaffhausen

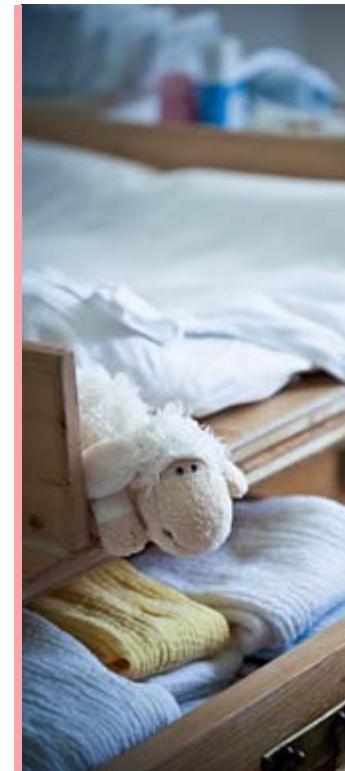
Klinik Stephanshorn,  
St. Gallen\*

Klinik Hirslanden,  
Zürich\*

Klinik Im Park,  
Zürich\*

\* Klinik mit  
Geburtenabteilung

**PRIVACARE**  
**FÜR ALLGEMEIN UND HALBPRIVAT**  
**VERSICHERTE WÖCHNERINNEN**



**Salem-Spital**  
Schänzlistrasse 39  
CH-3000 Bern 25  
T +41 31 337 60 00  
F +41 31 337 69 30  
saalem-spital@hirslanden.ch

[www.hirslandenbaby.ch](http://www.hirslandenbaby.ch)  
[www.hirslanden.ch](http://www.hirslanden.ch)

852 334 2000 12/11 KSB KROMER PRINT AG



**Nicht frankieren**  
**Ne pas affranchir**  
**Non affrancare**

Geschäftsantwortsendung Invio commerciale-risposta

Envoi commercial-réponse

**Salem-Spital**  
**Patientenaufnahme**  
**Schänzlistrasse 39**  
**CH-3000 Bern 25**



## SALEM PRIVACARE

### PrivaCare

Ihr Baby wächst und wächst. Der Zeitpunkt der Geburt rückt immer näher. Jetzt heisst es, die richtigen Vorbereitungen zu treffen. Wünschen Sie für Ihren Wochenbettaufenthalt ein 1er- oder ein 2er-Zimmer? PrivaCare bietet Ihnen ein individuelles Upgrading.

### Wohn-Zimmer mit herrlicher Aussicht

Sie wohnen bei uns im freundlichen 1er- oder 2er-Zimmer mit fantastischem Blick auf Berns Altstadt. Sie verfügen sogar über Ihr persönliches TV-Gerät.

### Vielseitige Menüwahl

Schon morgens können Sie sich nach Herzenslust an unserem liebevoll arrangierten Frühstücksbuffet bedienen. Mittags und abends erwartet Sie ein vielfältiges Menüangebot sowie eine À-la-carte-Auswahl zum Geniessen.

### Und auch das ist inbegriffen

Freuen Sie sich mit Ihrem Baby auf ein süsses Kinder-T-Shirt mit dem Aufdruck: «Ig bi im Salem-Spital z'Bärn uf d'Wält cho.»

### Unvorhergesehenes ist ebenfalls miteingeschlossen

Auch wenn die vorgeburtlichen Untersuchungen keinen Hinweis darauf geben, kann es geschehen, dass sich Ihre Ärztin oder Ihr Arzt zum Kaiserschnitt entschliesst. Dabei entstehen Ihnen keine zusätzlichen Kosten, und Ihr Aufenthalt wird ohne Kostenfolge auf sieben Tage verlängert. Dies gibt Ihnen die Sicherheit, sich in den besten Händen und in aller Ruhe von der Operation zu erholen.

### Haben Sie noch Fragen?

Ihre Ärztin, Ihr Arzt oder die Patientenaufnahme des Salem-Spitals hilft Ihnen gerne weiter. Sie erreichen uns von Montag bis Freitag von 8.00 bis 17.00 Uhr unter T 031 337 68 50.

### Zu einem attraktiven Preis

Zögern Sie nicht und treffen Sie für sich und Ihr Baby eine gute Wahl. Wir freuen uns darauf, Ihren Aufenthalt so angenehm wie möglich zu gestalten. Sämtliche unten stehenden Leistungen sind im PrivaCare inbegriffen:

- Aufenthalt im 1er- oder 2er-Zimmer bis max. 5 Tage
- persönliches TV-Gerät
- reichhaltiges Frühstücksbuffet
- freie Menüwahl während des PrivaCare-Aufenthaltes
- Berner Tageszeitung
- Wickeltasche von Rossi, gefüllt mit nützlichen Artikeln für Mutter und Baby
- bei Kaiserschnitt: keine zusätzlichen Kosten und Aufenthaltsverlängerung auf sieben Tage

## RESERVATION

### Ich vereinbare mit dem Salem-Spital, Bern, folgendes Upgrading (bitte ankreuzen)

Versicherungsklasse	Zimmerwunsch	Aufpreis
<input type="checkbox"/> Allgemein	2er-Zimmer	CHF 1450.–
<input type="checkbox"/> Halbprivat	1er-Zimmer	CHF 1450.–
<input type="checkbox"/> Allgemein	1er-Zimmer	CHF 2900.–

Ich bin mir bewusst, dass Salem PrivaCare nicht von meiner Krankenkasse übernommen wird, und bin bereit, den entsprechenden Aufpreis für die höhere Einstufung zu bezahlen. Meine Ärztin oder mein Arzt legt den Austrittstermin fest. In medizinisch begründeten Fällen kann der Arzt den Spitalaufenthalt ohne Kostenfolge auf sieben Tage verlängern.

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Strasse/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

(Bei einer Aufenthaltsdauer von weniger als fünf Tagen können keine Rückerstattungsforderungen gestellt werden.)