

Ärztliche Verordnung Miete weckalarm Liberty

Name Kind:
Geburtsdatum Kind:
Name Eltern:
Adresse:
PLZ / Ort:
Telefon:
Krankenkasse-Nr.:



Verordnung:

Oben genanntes Kind leidet an einer Enuresis nocturna. Darf ich Sie bitten, einen Teil der Kosten für die Miete eines Bettnässer-Therapie Gerätes zu übernehmen, bestimmt für die Behandlung Enuresis Nocturna ab dem vollendeten 5. Lebensjahr.

Miete zur Behandlung der Enuresis bei Kindern

Krankenkasse MiGel Positions-Nr:

15.20.01.01.2

CHF 0,30 pro Tag

Besten Dank und freundliche Grüsse

Datum/ Ort:

Unterschrift Arzt:

