Ärztliche Verordnung Miete Weckalarm contessa

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:

.....

Urifoon Linda van Musscher Gijsbers Rebstockweg 41H 3232 Ins
Tel. 032-3133561 info@urifoon.ch www.urifoon.ch