

Ärztliche Verordnung Pjama Bettnässer Hose

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 zu übernehmen für die aufsaugende Pyjamahosen.

Aufsaugende Produkte bei Enuresis nocturna

Krankenkasse MiGel Positions-Nr:

15.01.04.00.1

CHF 105,00 pro Jahr

Besten Dank und freundliche Grüsse

Datum/ Ort:

Unterschrift Arzt:

