

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

## Ärztliche Bescheinigung

Nebenstehender Patient leidet an einer Hausstaubmilbenallergie. Dies wurde mit allergologisch anerkannten Testverfahren festgestellt.

- jahreszeitunabhängige, andauernde Rhinitis
- Asthma bronchiale
- atopische Dermatitis
- Sonstiges \_\_\_\_\_

Aufgrund des allergologischen Befundes besteht bei der Patientin/dem Patienten eine starke Beeinträchtigung der Lebensqualität mit starkem Ausprägungsgrad. Um langfristig den Medikamentenverbrauch zu reduzieren und Klinikaufenthalte zu vermeiden, ist die vordringlichste Maßnahme zur Verbesserung der Allergie, die Anschaffung von allergendichten

## EVO-PRO-Tech-Zwischenbettbezügen / geprüfte Premiumqualität

### Betten Kamps

Triftstr. 39  
47533 Kleve  
Tel. 0 28 21/ 1 21 08  
Fax: 0 28 21/2 02 24

für Kissen, Decke und Matratze empfohlen. Eine  **Doppelausstattung** für den Partner / bzw. für das Geschwisterkind ist je nach Gegebenheit (ein Schlafzimmer) medizinisch notwendig.

#### Kissenbezüge

- 40x40 \_\_\_\_\_ Stück
- 40x60 \_\_\_\_\_ Stück
- 40x80 \_\_\_\_\_ Stück
- 70x70 \_\_\_\_\_ Stück
- 80x80 \_\_\_\_\_ Stück
- Sondermaß \_\_\_\_\_ Stück

#### Deckenbezüge

- 100x135 (Kinderbett) \_\_\_\_\_ Stück
- 130x190 \_\_\_\_\_ Stück
- 135x200 \_\_\_\_\_ Stück
- 155x200 \_\_\_\_\_ Stück
- 155x220 \_\_\_\_\_ Stück
- 200x200 \_\_\_\_\_ Stück
- Sondermaß \_\_\_\_\_ Stück

#### Matratzenbezüge

- 70x140x12 (Kinderbett) \_\_\_\_\_ Stück
- 90x190x16 \_\_\_\_\_ Stück
- 90x190x20 \_\_\_\_\_ Stück
- 90x200x16 \_\_\_\_\_ Stück
- 90x200x20 \_\_\_\_\_ Stück
- 100x200x16 \_\_\_\_\_ Stück
- 100x200x20 \_\_\_\_\_ Stück
- 140x200x16 \_\_\_\_\_ Stück
- 140x200x20 \_\_\_\_\_ Stück
- 160x200x20 \_\_\_\_\_ Stück
- Sondermaß \_\_\_\_\_ Stück

Liebe Patientin, lieber Patient,

bitte senden Sie uns diese ärztliche Bescheinigung mit allen Größenangaben zu. Um die Kostenübernahme durch Ihre Krankenkasse werden wir uns kümmern. In der Regel werden die Kosten von Ihrer Krankenkasse übernommen, Sie zahlen lediglich evtl. Ihren gesetzlichen Eigenanteil. Die Zwischenbettbezüge erhalten Sie anschließend von uns versandkostenfrei über DPD.

Bei Rückfragen nutzen Sie unser Servicetelefon

Tel. 0 28 21/ 1 21 08.

Falls Ihre Kasse die Kosten nicht übernehmen sollte, können Sie auf jeden Fall die Vorteilspreise über unsere Internetseite nutzen:

[www.evo-pro-tech.com](http://www.evo-pro-tech.com)

IK 590 512 566



- Für Allergiker geeignet
- Regelmäßig überwacht



\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Arzt

\_\_\_\_\_  
Arztstempel

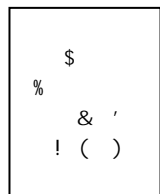
% & ' (

! ) \* \*' % + , \*' & - \* ' '
. - + , \*' & \* - \* + , \*' & '
% + , \*' & \* & /' + , \*' & '
0\* ' '1 & 2 ,/33 ' \*' \*3
2

) / , & ' ' \* 4 ' 5 \*' 5 %'
!" ! !

! " ! #

# \$ !" ! !
!"



) ' 36
7- \*' & \*' ' ,