

Prescrizione DermaSilk® - Abbigliamento terapeutico in seta con funzione antimicrobica legata covalentemente

Compilare dal paziente

Assicurato: _____ **N. assicurazione:** _____
(Nome, Cognome)

(Data di nascita)

Cassa Malati: _____ **Agenzia:** _____

Indirizzo genitori: _____
(Nome, Cognome)

(Via, Numero) (CAP, luogo, cantone)

(Telefono)

(E-Mail)

Copiare il formulario:

1 copia da inviare ad AllergyCare AG

1 copia da inviare con la fattura di AllergyCare alla vostra assicurazione!

Studio medico

Timbro

Data e Firma:

Quantità	Articolo / Set	Misura	Pos. Tariffa
	Body + Calzamaglia	0-3 mesi (62)	35.25.01.00.1
	Body + Calzamaglia	3-6 mesi (68)	35.25.01.00.1
	Body + Calzamaglia	6-9 mesi (74)	35.25.01.00.1
	Body + Calzamaglia	9-12 mesi (80)	35.25.01.00.1
	Body + Calzamaglia	12-18 mesi (86)	35.25.01.00.1
	Body + Calzamaglia	18-24 mesi (92)	35.25.01.00.1
	Body + Calzamaglia	24-36 mesi (98)	35.25.01.00.1
	Pigiama / Intimo	3-4 anni (110 cm)	35.25.01.00.1
	Pigiama / Intimo	5-6 anni (120 cm)	35.25.01.00.1
	Pigiama / Intimo	7-8 anni (135 cm)	35.25.01.00.1
	Pigiama / Intimo	10-12 anni (150 cm)	35.25.01.00.1

La cassa malati di base partecipa a: 2 set all'anno. Se la crescita del bambino dovesse richiedere una taglia più grande, possono essere rimborsati 2 ulteriori set all'anno.

Indirizzo per l'ordinazione

AllergyCare AG
Zürichstrasse 2
8134 Adliswil

Tel. N 043 377 88 66
E-Mail: info@allergycare.ch
www.allergycare.ch

