
ÄRZTLICHE VERORDNUNG FÜR GRUPPENKURS FÜR DIABETIKER
Ambulanter Gruppenkurs für Diabetiker, gemäss Tarifvereinbarung vom 23. Mai 2005
zwischen santésuisse Freiburg und der Freiburger Diabetes-Gesellschaft

Verordnung für:

Name, Vorname: Geburtsdatum:
Adresse: Tel. privat:
PLZ / Wohnort: Tel. Geschäft:
Krankenversicherer: AHV Nr.
Versichertennummer : Sprache:

Diagnosen:

.....
.....
.....

Aktuelle Behandlung:

Orale Antidiabetika:
Insulin:
Andere Medikamente:
.....
.....

ambulanter Gruppenkurs für Diabetiker

Anzahl halbe Tage: 4

Besondere Anfrage:

.....
.....

Nach dem Kurs erhält der verordnende Arzt einen schriftlichen Bericht betreffend Teilnahme und möglichen, noch vorhandenen Schwierigkeiten.

Datum:

Stempel und Unterschrift des Arztes
und Konkordatsnummer:

Fax-Nr. des Arztes: