

Ärztliches Attest

Anlage zum Antrag auf Kostenerstattung für ambulante Neurodermitisschulungen nach den Richtlinien der AG Neurodermitisschulung e.V.

Name des Kindes: _____
Geburtsdatum: _____
Versicherungsnr.: _____
Anschrift: _____

- Zur Verbesserung der Krankheitsbewältigung, zur Vermittlung von Kenntnissen und Fähigkeiten zur effektiven Durchführung von Dauer- und Notfalltherapie ist eine Neurodermitisschulung in dem beantragten Rahmen sinnvoll und notwendig:
- Das Vorliegen eines atopischen Ekzems ist medizinisch gesichert diagnostiziert: Das atopische Ekzem besteht seit mindestens drei Monaten.
- Eine fachärztliche Therapie hat im Vorfeld stattgefunden.
- Trotz der fachärztlichen Behandlung weist der Scrad einen Wert von > 20 auf (Therapieresistenz).

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel
des behandelnden Arztes