

Stoma-Selbsthilfe
Braunschweig
die Kängurufreunde



Ärztliche Bescheinigung

Patient

(Name)

(Vorname)

(Geburtsort)

(Geburtsdatum)

(Adresse)

Verschreibender Arzt

(Name)

(Vorname)

(Telefon)

(Fax)

(Adresse)

Stoma-Selbsthilfe Braunschweig „die Kängurufreunde“

Ansprechpartner: Carsten Gebhardt, 38116 Braunschweig, Saarstraße 28,

Tel.: 0159/ 01507450 (Mobilfunktarif), **Sprechzeiten:** Mo bis Fr. 10.00 - 18.00 Uhr, außer jeden 1. Donnerstag im

Monat **E-Mail:** kontakt@stoma-selbsthilfe-bs.de, **Web:** www.stoma-selbsthilfe-bs.de,

Forum: www.kaengurufreunde.de



Verschriebene und mitgeführte Arzneimittel / Materialien / Hilfsmittel

Handelsbezeichnung	Wirkstoff / Grund	Menge

Hiermit wird bescheinigt, dass Frau/Herr _____ die aufgeführten Medikamente, Hilfsmittel und Materialien ausschließlich für seinen Eigenbedarf, zur Versorgung / Behandlung von chronischen Beschwerden und Vermeidung von Notfällen mit sich führen muss!

Frau/Herr _____ ist auf Grund seiner Erkrankung Träger eines Stomas (künstlicher Darmausgang) und im Besitz des Schwerbehindertenausweises.

Stoma~Selbsthilfe Braunschweig „die Kängurufreunde“

Ansprechpartner: Carsten Gebhardt, 38116 Braunschweig, Saarstraße 28,

Tel.: 0159/ 01507450 (Mobilfunktarif), **Sprechzeiten:** Mo bis Fr. 10.00 - 18.00 Uhr, außer jeden 1. Donnerstag im

Monat **E-Mail:** kontakt@stoma-selbsthilfe-bs.de, **Web:** www.stoma-selbsthilfe-bs.de,

Forum: www.kaengurufreunde.de