

Ärztliche Bescheinigung über die Notwendigkeit einer ambulanten Neurodermitisschulung

Unten genannte/r Patient/in leidet seit längerer Zeit an einer ausgeprägten Neurodermitis. Durch verhaltensmedizinische Intervention und medizinische Information im Rahmen einer Neurodermitisschulung sollen der/der Patient/in bzw. seine Bezugspersonen (Eltern) in die Lage versetzt werden, eine sichere und selbständige Hauttherapie durchzuführen.

Die/der Patient/in erfüllt die medizinischen Zugangsvoraussetzungen einer abgesicherten Diagnose einer mittelschweren bis schweren Neurodermitis (SCORAD Werte ab 20- mit einem bisherigen Verlauf von mindestens drei Monaten) für die Schulungsmaßnahme.

Die nachfolgende Neurodermitisschulung ist medizinisch angezeigt:

- **Elternschulungskurs** (bei Kindern bis 7 Jahre nur Teilnahme der Eltern)
- **Kombinierter Eltern-Kind-Kurs** (bei Kindern von 8 - 12 Jahren und deren Eltern in zwei parallelen Kursen)
- **Jugend-Kurs** (Jugendliche ab 13 Jahren ohne Teilnahme der Eltern, 1 Elterngespräch)

Name des Kindes/ Jugendliche(n):	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
PLZ/ Ort:	
Versicherungsnr:	

.....
Ort/ Datum

.....
Unterschrift/ Stempel d. Arztes

info@strelakids.de
www.strelakids.de

IK- Nr.: 501304953

Tel: 03831-27 88 112
Fax: 03831-27 88 122

Knöchelsöhren 19, 18437 Stralsund
Eingetragen im Vereinsregister Stralsund, Registerblatt RV 10056
Deutsche Kreditbank AG, BIC: BYLADEM1001, IBAN: DE85 1203 0000 1020 0417 76