

Prescription médicale pantalon de pyjama pour mouilleur de lit.

Nom (de l'enfant):

Date de naissance (de l'enfant):

Nom des parents:

Adresse:

Zip / Lieu:

Téléphone:

Assurance maladie



Prescription:

L'enfant susmentionné souffre d'énurésie nocturne. Puis-je vous demander de couvrir une partie du coût des pantalons de pyjama absorbants.

Produits en cas d'énurésie nocturne
Liste des moyens et appareils LiMa No pos.:
15.01.04.00.1
CHF 105,00 par an



Merci beaucoup et cordialement

Date / Lieu:

Signature du médecin :

.....

