

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis	Datum

Ärztliche Bescheinigung

Die/der oben genannte Patientin/Patient leidet an einer Allergie gegen Hausstaubmilben. Dies wurde mit allergologisch anerkannten Testverfahren festgestellt. Die folgenden allergischen Symptome treten auf:

- Allergische Rhinitis / Konjunktivitis
- Allergisches Asthma bronchiale
- Atopische Dermatitis

Bei der Patientin/dem Patient ist infolge des allergologischen Befundes von einer erheblichen klinischen Aktualität der Sensibilisierung auf dieses Krankheitsbild auszugehen. Gleichzeitig besteht ein relevante Allergenexposition.

Neben der einzuleitenden Hyposensibilisierungstherapie, ist die Anschaffung allergendichter Überzüge für die Schlafstätte, zur Reduktion der Allergenexposition, vordringlichste Maßnahme. Zahlreiche klinische Studien belegen, dass die Verwendung solcher Bezüge die wirksamste Maßnahme zur Verminderung der allergischen Symptome ist. Der Medikamentenverbrauch wird reduziert, die Immuntherapie unterstützt und künftige Hospitalisationen vermieden.

Wegen der sehr guten Qualität bezüglich des Filtrationsvermögens und der hohen Komfortwerte (Atmungsaktivität / Wasserdampfdurchlässigkeit) wird die Anschaffung von allergendichten Zwischenbezügen / Encasings

PULMANOVA®



empfohlen.

Bei Doppelbetten ist die Verwendung allergendichter Bezüge auch für das Partnerbett dringend erforderlich. Bei Kindern sollten Betten im selben Zimmer und das elterliche Bett mitbezogen werden.

Bitte ankreuzen:

- Einzelperson = 1 Set
- Partner = 2 Sets
- Kinder Anzahl _____

Arztstempel:

allsana - Produkte für Allergiker
 Im Stangenwald 38
 83483 Bischofswiesen
 Telefon: +49/ 08652/948098
 Telefax: +49/ 08652/948099
 E-Mail: info@allsana.de
 Internet: www.allsana.de

 Unterschrift des Arztes