

HINWEIS: Bescheinigung bitte nur zusammen mit der Rechnung einreichen und nicht separat im Vorfeld!

Die Fitnesskasse

Freudenberg



BKK®

BESCHEINIGUNG BRUSTKREBSUNTERSUCHUNG (MTU)

Vorname, Nachname

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Krankenversicherungsnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Geburtsdatum

Anschrift

BESCHEINIGUNG DURCH DIE GYNÄKOLOGISCHE PRAXIS

Bei oben genannter Patienten besteht eine familiäre oder medizinische Belastung bei Brustkrebs.
Die Tastuntersuchung durch eine medizinisch Taktile Untersucherin (MTU) wird befürwortet.

Ort, Datum

Praxisstempel und Unterschrift