

Dr. Franziska Back-Petersen

Dr. Andrea Ortfeld

Fachärztinnen f. Kinderchirurgie

Telefon: 0451-4008 4946

Telefax: 0451-4008 4947

www.kinderchirurgieluebeck.de

Praxis@kinderchirurgieluebeck.de

Lübeck, 25.09.2024

Bestätigung

Name und Vorname des Kindes

Name und Vorname des Versicherten

Hiermit bestätige ich als Versicherungsnehmer oder als gesetzlicher Vertreter des Kindes mit dem medizinischen Sorgerecht, dass ich mit der Behandlung meines Kindes und der Kostenübernahme der Behandlung durch die Versicherung einverstanden bin. Andernfalls werde ich die Kosten selber tragen.

Unterschrift Versicherungsnehmer/gesetzlicher Vertreter