



Gesellschaft für
soziale Dienste und Rehabilitation
für Drogenabhängige gGmbH



dönüs Therapieeinrichtung

Birnthon 3b
90475 Nürnberg

mudra
gemeinnützige Gesellschaft für
soziale Dienste und Rehabilitation
für Drogenabhängige mbH

→ dönüs Therapieeinrichtung

Birnthon 3b
90475 Nürnberg
Zentrale +49 (0) 911 8150-0
Telefon +49 (0) 911 8150-300
Telefax +49 (0) 911 8150-309

info@doenues-drogentherapie.de
www.doenues-drogentherapie.de

Bestätigung der Krankenkasse über einen vorhandenen Krankenschutz:

Hiermit bestätigen wir, dass Herr _____, geb. am _____
bei unserer Krankenkasse versichert ist.

Datum

Unterschrift

Stempel der Krankenkasse



Gesellschaft für
soziale Dienste und Rehabilitation
für Drogenabhängige gGmbH



dönüs Therapieeinrichtung

Birnthon 3b
90475 Nürnberg

mudra
gemeinnützige Gesellschaft für
soziale Dienste und Rehabilitation
für Drogenabhängige mbH

→ dönüs Therapieeinrichtung

Birnthon 3b
90475 Nürnberg
Zentrale +49 (0) 911 8150-0
Telefon +49 (0) 911 8150-300
Telefax +49 (0) 911 8150-309

info@doenues-drogentherapie.de
www.doenues-drogentherapie.de

Bestätigung der Zahnarztpraxis über eine erfolgte Zahnbehandlung:

Hiermit bestätigen wir, dass Herr _____, geb. am _____
in unserer Praxis in Behandlung war, und voraussichtlich keine größeren Zahnsanierungs-behandlungen zu
erwarten sind.

Datum

Unterschrift

Stempel der ZA-Praxis