

Gebühren frei	Krankenkasse bzw. Kostenträger
Gebühren pflichtig	Name, Vorname, Adresse des Versicherten
noctu	
Sonstige	
Unfall	Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status
Arbeits- unfall	Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum

Krankenkasse des/der Patienten/in:
Name der Kasse
evtl. Name + Telefon Ansprechpartner, wenn bekannt
Straße/Nummer
PLZ/Ort

Ärztliches Attest zur Vorlage bei der Krankenkasse/Krankenversicherung

Die / der Patient(in) / das Kind _____

steht seit _____ in meiner Behandlung wegen einer chronischen, generalisierten Neurodermitis. Bisherige schulmedizinische Maßnahmen, einschließlich Kortisonsalben, haben zu keiner nachhaltigen Verbesserung des Hautzustandes geführt.

Da die Haut der Neurodermitis-Patienten, wie bereits klinisch nachgewiesen wurde, eine 100%ige Besiedelung von Staphylokokken aufweist, die den Allgemeinzustand des Patienten negativ beeinflussen, sollten Maßnahmen ergriffen werden, die die Keimbesiedlung reduzieren und das Kratzen verhindern.

Diverse klinische Beobachtungen und Tests haben belegt, dass Silberfasertextilien mit mindestens 9 % Silberfaseranteil (z.B. Best4Body® mit 12% Silberanteil, PZN 1039613 u.a.), eine wesentliche Reduktion der Bakterienanzahl bewirken und somit zu einer eindeutigen Verbesserung des Hautzustandes führen. Das Abklingen des Juckreizes führt darüber hinaus zu einem ruhigen Schlafverhalten und damit zu einer Verbesserung der Lebensqualität des Patienten.

Aus ärztlicher Sicht sollte die / der o.g. Patient(in) Wäsche mit Silberfaser für 1 Jahr erhalten, um somit andere Therapien zu unterstützen. Damit verbunden ist ein reduzierter Salbenverbrauch.

Hiermit stellt die / der Patient(in) bzw. die Angehörigen einen Antrag auf Kostenbeteiligung bzw. Kostenübernahme der Krankenkasse / Krankenversicherung.

Praxisstempel behandelnder Arzt

Unterschrift des behandelnden Arztes

Bitte deutlich aufdrücken

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an:

BestSilver GmbH & Co. KG
 IK-Nummer: 330 332 820
 Brillenburgsweg 27 • 21614 Buxtehude
Beratung/Bestellung gratis Telefon: 0800-2378-333
Fax: 04161-66928-8961 • E-Mail: info@BestSilver.de
Shop: BestSilver.de

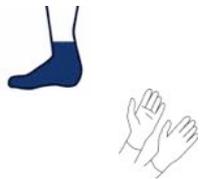
Bitte tragen Sie nur Stückzahlen in die dafür vorgesehenen Felder ein.
Bitte achten Sie auch auf die jeweils angebotene(n) Farbe(n).

Neurodermitis Silberwäsche

verfügbare Größen

<i>für Kinder:</i>	ArtNr.	Farben	68 nicht verfügbar	80 nicht verfügbar	92	104	116	128	140	152	Schnitt
Silberhemd langer Arm	22500	schwarz									
z.B. PZN 4945068		silberweiß									
Silberhose lang	22600	schwarz	nicht verfügbar	nicht verfügbar							
z.B. PZN 4948575		silberweiß									

verfügbare Größen

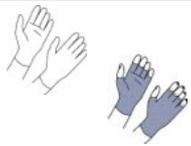
Accessoires	ArtNr.	Farben	31-34								Schnitt
Silbersocken	3005K	schwarz									
Silberhandschuhe	21200	silbergrau	6-6,5	7-8,5		9-10,5					
z.B. PZN 10710671											

Neurodermitis Silberwäsche

verfügbare Größen

<i>für Erwachsene:</i>	ArtNr.	Farben	S	M	L	XL	XXL	XXXL	Schnitt
Silberhemd langer Arm	22000	schwarz							
z.B. PZN 0960160		silberweiß							
Silberhose lang	22050	schwarz							
z.B. PZN 2533290		silberweiß							
Silberhemd kurzer Arm	21000	schwarz							
z.B. PZN 1039613		silberweiß							
Silberhose kurz	21150	schwarz							
z.B. PZN 1039613		silberweiß							

verfügbare Größen

Silberhandschuhe	ArtNr.	Farbe	6-6,5	7-8,5		9-10,5			
BW 8% Ag zB PZN 10710665	21200	silbergrau							
Viskose 12% Ag zB PZN 11192020	21206	schwarz							
fingerlos z.B. PZN 10710688	21220	silbergrau							

verfügbare Größen

Silbersocken	ArtNr.	Farben	35-37	38-40	41-43	44-46	47-50		
Ausgehsocke	30050	schwarz							
z.B. PZN 10710530									
Diabetikersocke Soft	30080	schwarz							
z.B. PZN 10785143		silberweiß							
Silberstrumpf	30200	schwarz							
z.B. PZN 4201540									
Silberstrumpf Soft	30400	schwarz							
z.B. PZN 4369914									
Sneakersocken	30030	schwarz							
z.B. PZN 1547172		silberweiß							

Achtung: die PZNs sind Beispiele, die das Auffinden des Sortiments in der Lauerliste erleichtern sollen.