Service-Haus

An das

BA-Service-Haus
Beihilfestelle
90327 Nürnberg

Ärztliche Bescheinigung für

Name, Vorname	Geburtsdatum

Hiermit wird bestätigt, dass bei den nachfolgend genannten ärztlich verordneten, medizinisch notwendigen und angemessenen nicht verschreibungspflichtigen Arzneimitteln es keine oder nur eine dem Patienten unverträgliche verschreibungspflichtige Alternativmedikation gibt.

Präparate:

Ort, Datum	Praxisstempel und Unterschrift der Ärztin/des Arztes