

Peakflöhe

Asthmaschulungen im Kindes- und Jugendalter
unter Einbeziehung der Familien

Schulungsteam Peakflöhe
Juliane Fischer
Am Bornberg 41
22941 Bargteheide

✉ anmeldung@peakfloeh.de
☎ 0176/50219666

Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind

und mich/uns

verbindlich zum Asthmaschulungskurs am

und

an.

Mein Kind nimmt am strukturierten Behandlungsprogramm (DMP) Asthma teil
und ist bei folgendem Arzt eingeschrieben.

Mein Kind nimmt nicht am DMP Asthma teil. Ein Rezept mit der
Verordnung der Asthmaschulung habe ich zur Beantragung der
Kostenübernahme bei der Krankenkasse meines Kindes beigelegt.

Datum und Unterschrift

