Ärztliche Bescheinigung zur Kostengutsprache für DermaSilk® / Attestation médicale pour la demande de prise en charge des coûts pour DermaSilk® / Attestato medico per la richiesta di copertura assicurativa per DermaSilk®

Für die Krankenkasse / à adresser à la caisse-maladie /da presentare alla cassa malati

Patient: Geburtsdatum:
Patient: ..... *Date de naissance:* .....
Paziente: Data di nascita:

Der obengenannte Patient leidet an einem schweren Ekzem.
Le/la patient(e) susmentionné(e) souffre d'un eczéma sévère.
Il/la paziente sopraccitato/a soffre di un eczema severo.

Um das Risiko von Rückfällen zu vermindern und den Einsatz der topischen und oralen Medikamente (Kortison und/oder Immunsuppressiva) zu reduzieren – welche oft sehr teuer sind und zusätzliche Nebenwirkungen auslösen – ist die therapeutische Bandage DermaSilk® zu empfehlen. Diese spezielle Textilie ist besonders geeignet, da sie gleichzeitig antimikrobiell, entzündungshemmend und juckreizmildernd wirkt. In den letzten Jahren wurden diverse Studien durchgeführt, welche die Wirksamkeit der Dermasilk®-Produkte bestätigen.

Pour réduire le risque de récidives et limiter le recours à des médicaments topiques coûteux et non dénués de risque, corticoïdes ou/et immunosuppresseurs, le port de pansements DermaSilk® est indiqué. En effet, ces pansements se révèlent particulièrement adaptés à la situation puisqu'ils possèdent tout à la fois des propriétés anti-microbiennes, antiinflammatoires et anti-prurigineuses. Ces dernières années d'ailleurs, de nombreuses études contrôlées ont démontré l'efficacité des produits Dermasilk®.

Per ridurre il rischio di recidivi e limitare di ricorrere a medicamenti topici e orali costosi e non senza rischio (cortisone e immunosuppressori) è indicata l'utilizzazione di bendaggi terapeutici DermaSilk®. In effeti questi tessuti si rivelano particolarmente adatti alla situazione perché posseggono contemporaneamente le proprietà antimicrobiche, antiinfiammatorie e antipruriginose. In questi ultimi anni numerosi studi controllati hanno dimostrato l'efficacia del prodotto DermaSilk®.

Stempel und Unterschrift des Arztes:
Timbre et signature du médecin:
Timbro e firma del medico curante: _____