Prescrizione per i gambaletti DermaSilk® IN-Between -
Ausili per indossare calze a compressione graduata

Assicurato:

_____
(Cognome, Nome)

_____
(Via, Numero) *(CAP, luogo, cantone)*

_____
(Telefono)

_____
(E-Mail)

Si prega di notare:

Inviare una copia elettronica tramite ordine sul webshop o via e-mail a AllergyCare AG

Inviare l'originale insieme alla fattura di AllergyCare alla vostra assicurazione!

Studio medico
Timbro

Data e firma:

Quantità	Articolo / Set	Misura	Pos. Tariffa EMAp
	IN-between gambaletti bianchi	standard, 35-39	17.12.01.00.1
	IN-between gambaletti bianchi	standard long, 40-46	17.12.01.00.1
	IN-between gambaletti bianchi	Full leg standard, 35-39	17.12.01.00.1
	IN-between gambaletti bianchi	Full leg standard long, 40-46	17.12.01.00.1

L'assicurazione di base partecipa al finanziamento dei DermaSilk® InBetween come ausili meccanici per indossare e togliere autonomamente le calze o i collant a compressione.



Gambaletti



Gabaletti Full leg

Indirizzo per l'ordinazione

AllergyCare AG
Vordergasse 43
8200 Schafhhausen

Tel. N. 043 377 88 66
E-Mail: info@allergycare.ch
www.allergycare.ch

AllergyCare
an Ewopharma Company

12/2025-V03