

Verordnung/Empfehlung

Adressfeld Patient:

Vor- und Zuname: _____

Anschrift: _____

PLZ/Ort: _____

Geb.-Datum: _____

Als betreuende Hebamme ist mir die Person gut bekannt. Da aus meiner Sicht eine tiefergreifende osteopathische Diagnostik mit anschließender Therapie hier zu empfehlen ist, empfehle ich o.g. Patienten die Osteopathie.

Bemerkungen:

Ort, Datum, Unterschrift (mit Stempel)