

B.4.5.4 Selbstständigkeits- und Mobilitätstraining

Selbstständigkeits und Mobilitätstraining (Rollstuhlmobilitätskurs)

Ärztliche Bescheinigung zur Vorlage bei der Krankenkasse

für _____, geb. _____, aus: _____

Der Patient / Patientin ist in ständiger Behandlung der Spina bifida-Spezialambulanz. Er leidet an den Folgezuständen einer angeborenen Spaltbildung der Wirbelsäule mit Querschnittslähmung, erheblichen Mobilitätsdefiziten, Inkontinenz für Stuhlgang und Urin sowie an mangelnden Fähigkeiten im selbständigen Umgang mit den komplexen Behinderungsmerkmalen.

Deshalb ist die Teilnahme an einem Selbstständigkeits- und Mobilitätstraining (Rollstuhlmobilitätskurs) aus ärztlich-rehabilitativen Gründen dringend angezeigt.

.....
Unterschrift / Spina bifida-Ambulanz