

Jetzt  an werden!

# Ihr Zentrum für Gesundheit & Bewegung



**medora**<sup>®</sup>

Präventionsbescheinigung

[www.medora-remscheid.de](http://www.medora-remscheid.de)

**Info:** Gegen Vorlage dieser, vom Arzt ausgefüllten, Bescheinigung erheben wir keine gesetzliche Mehrwertsteuer für Ihre bei der medora gebuchten Leistungen!

**Ich verordne die Durchführung von medizinischem Krafttraining oder Präventionsmaßnahmen nach § 20 SGB V für meine Patientin / meinen Patienten**

Name / Vorname

geboren am

für mindestens 6 Monate aufgrund von Beschwerden

am Bewegungsapparat

im Herz-Kreislauf-System

Sonstiges

Name / Praxis

Datum

Unterschrift / Stempel Praxis