

Name

Geb.-Datum

DIAGNOSE

HILFSMITTEL

VERORDNET DURCH

DATUM, UNTERSCHRIFT

STEMPEL

Dies ist eine Empfehlung von Ihrem Arzt. Die Wahl der Abgabestelle steht Ihnen frei.



Wir bitten Sie um Voranmeldung
 Luzern T. 041 367 70 17

www.gelbart.ch



© 2021 GELBART

Sensible Patientendaten sicher via HIN eMail austauschen gelbart@hin.ch

LUZERN REHA

Gelbart AG
 Tribschenstrasse 64
 6005 Luzern
 T. 041 367 70 17



Direkte Route
 finden

ADLISWIL REHA

Gelbart AG
 Albisstrasse 33
 8134 Adliswil
 T. 044 771 29 92



Direkte Route
 finden

