

**BOSCH****BKK**

Ärztliche Bescheinigung zum Antrag auf Haushaltshilfe - Nur bei ambulanter Behandlung erforderlich -

Vorname/Nachname

Versicherungsnummer

Geburtsdatum

Es wird ärztlich bescheinigt, dass eine Haushaltshilfe für _____ aus medizinischer Sicht notwendig ist.

Die Weiterführung des Haushaltes wegen Krankheit oder Schwangerschaft ist möglich:

Ja

eingeschränkt

Nein

Ausführliche Diagnose (bitte auch Schweregrad der Erkrankung und Angaben zur Schwangerschaft). Bitte ggf. ärztliche Befundberichte beifügen. Vielen Dank!

Die Weiterführung des Haushaltes wegen Krankheit oder Schwangerschaft ist möglich:

Ja

Nein

Welche hauswirtschaftlichen Tätigkeiten kann der/die Patient(in) auf keinen Fall durchführen? Bei welchen Tätigkeiten ist die Haushaltsführung eingeschränkt möglich?

Eine Haushaltshilfe ist medizinisch notwendig:

Vom	bis	für	Std. täglich
Vom	bis	für	Std. täglich
Vom	bis	für	Std. täglich

Bemerkungen:

Ort, Datum

Stempel/ Unterschrift des behandelnden Arztes