



## Pflegefreistellung

Wunschgemäß bestätigen wir Herrn/Frau

\_\_\_\_\_

Vers. Nr. \_\_\_\_\_

die Pflegebedürftigkeit des/der

Angehörigen \_\_\_\_\_

von/am \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Wien, am \_\_\_\_\_

(Arztstempel und Unterschrift)



## Pflegefreistellung

Wunschgemäß bestätigen wir Herrn/Frau

\_\_\_\_\_

Vers. Nr. \_\_\_\_\_

die Pflegebedürftigkeit des/der

Angehörigen \_\_\_\_\_

von/am \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Wien, am \_\_\_\_\_

(Arztstempel und Unterschrift)