

-----Patient-----

### Ärztliche Bescheinigung

#### **Lichtthermotherapie Behandlung**

Sehr geehrte/r Frau /Herr,

Aufgrund meiner Untersuchungsergebnisse habe ich festgestellt, dass die Behandlung mit der Lichtthermotherapie (☀) in ihrem gesonderten Fall zu empfehlen ist.

Die Lichtthermotherapie (☀) ist ein Heilverfahren, das sehr schnell und fast Nebenwirkung frei seine Wirkung entfaltet. Die Gefahr der Abhängigkeit ist nicht gegeben.

Obwohl die Lichtthermotherapie (☀) die o.a. Vorteile aufweist, werden die Behandlungskosten von den Krankenkassen bisher noch nicht übernommen.

Wenn Sie mit der Lichtthermotherapie (☀) behandelt werden wollen, ist es erforderlich, dass Sie mir pro Sitzung zur Deckung meiner Anfallenden Kosten 3 € erstatten. Die Anzahl der Behandlung dauert in Ihrem Fall ..... Sitzungen.

Mit freundlichen Grüßen