



PATIENT	Peter <b>Testperson</b>	Versnr.: 5352	Geb.Datum: 27.09.1900
VERSICHERTER	Heinz <b>Testperson</b>	Versnr.: 1811	Geb.Datum: 09.05.1950
DIENSTGEBER	Reisner & Sinzinger, 2700 Wr. Neustadt		
KRANKENKASSE	Niederösterr. Gebietskrankenkasse		
ORDINATION AM	14.07.2002		

## **TURNBEFREIUNG**

**Zur Vorlage in der Schule!**

**Sehr geehrte Damen und Herren!**

Die Patientin/Der Patient **Peter Testperson**  
war am 14.07.2002  
in meiner Ordination in Behandlung.

Es besteht die Indikation zu einer Turnbefreiung voraussichtlich  
in der Zeit von 03.03.2002 bis 04.04.2002

Ich verbleibe mit freundlichen Grüßen

Neunkirchen, am 14.07.2002

**DR. CHRISTOPH REISNER**  
FA f. Orthopädie u. orthopäd. Chirurgie  
2620 Neunkirchen Schulgasse 3  
Telefon und Fax: 02635/717 17  
[www.wahlarzt.at](http://www.wahlarzt.at)