

# Ärztliches Zeugnis

Der Unterzeichnete bestätigt, dass

.....

an Diabetes mellitus leidet,

- mit Diät (CHF max. 5'100.-)
- mit Diät und Tabletten (max. CHF 5'100.-)
- mit Diät und Insulin (max. CHF 5'800.-)

behandelt wird und in regelmässiger Kontrolle steht.

Ort und Datum:

Stempel und Unterschrift des behandelnden Arztes:

\_\_\_\_\_

Das ausgefüllte Formular ist den Steuerunterlagen beizulegen