Absender

Frau Mustermann

Musterstraße 12

12345 Musterstadt

Ort, Datum

Empfänger

Herr Musterfrau

Musterstraße 34

12345 Musterstadt

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätigen wir, dass Frau\_\_\_\_\_\_\_\_\_ schwer erkrankt ist und sich seit\_\_\_\_\_\_\_\_ bis voraussichtlich\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in unserer Behandlung befindet.

Aus medizinischer Sicht ist von der Teilnahme an

dringend abzuraten.

Wir bitten deshalb um ein Pausieren des aktuellen Vertrags, bis es unserer Patientin gesundheitlich besser geht.

Für weitere Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichem Grüßen