

Anschrift der Krankenkasse

Antrag auf Kostenerstattung für

ernährungstherapeutische Beratung nach § 43 Abs. 2 SGB V alternativ nach GOÄ
(mit ärztlicher Verordnung)

präventive Ernährungsberatung nach § 20 Abs. 1 SGB V
(Ziel: Vorbeugung v. Fehl- und Mangelernährung)

Präventionskurs 'Fit in Körper & Geist – Ernährungsberatung 8 x 45 min /150,00 €
(anerkannt durch–Zentrale Prüfstelle für Prävention)

Name, Vorname
des Versicherten

Anschrift

Versichertennummer

Ich beantrage Kostenerstattung nach den ärztlich verordneten Ernährungsberatungen (max. Umfang 10 Sitzungen á 60min Ernährungstherapie **§ 43 Abs. 2 SGB V** max. 80 € /h inkl. Infomaterialien). Bei Vertrag mit der zuständigen Krankenkasse, Abrechnung nach Vereinbarung. Durchführung der Beratung:

Lisa Wohlfrom
Diplom- Oecotrophologin
Praxis für Ernährungsberatung und Ernährungstherapie
Prof. Becker Weg 11, 82418 Murnau - Riedhausen
Tel. 08841-90885, Fax 08841-90827
E-mail : praxis-wohlfrom@online.de
www.ernaehrungsberatung-murnau.de

Frau Lisa Wohlfrom ist qualifiziert zur Ausübung der Ernährungsberatung und Ernährungstherapie. Qualifikationsnachweis über das Institut für Qualitätssicherung in der Ernährungstherapie und Ernährungsberatung:

QUETHEB e. V., Registrierungsnummer: Q0101ET-0025

Die ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung / die Rechnung / der Kostenvoranschlag liegt bei Bedarf bei.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherten

Raum für weitere Angaben