

KOSTENVORANSCHLAG FÜR DIE ERNÄHRUNGSTHERAPIE

Füllen Sie den Antrag auf Kostenerstattung aus, um eine Übernahme der Kosten durch Ihre Krankenkasse anzufordern. Die Teilerstattung der Kosten ist von der Krankenkasse abhängig und erfolgt i.d.R. nach Abschluss der Beratung und nach erfolgter Bezahlung beim Berater.

ANGABEN ZUR KRANKENKASSE

Name: _____

Anschrift: _____

ANGABEN ZUR BERATUNG UND ZU MEINER PERSON

Art der Beratung	<input type="checkbox"/> präventive Ernährungsberatung nach § 20 Abs. 1 SGB V
	<input checked="" type="checkbox"/> ernährungstherapeutische Beratung nach § 43 Abs. 2 SGB V
Mein Name	
Meine Anschrift	
Meine Versichertennummer	

ICH BEANTRAGE DIE KOSTENERSTATTUNG FÜR DIE GENANNTLE LEISTUNG DURCH

Name des Beraters	Carina Coenen
Berufsbezeichnung	Examiinierte Diätassistentin/Diätologin B.Sc.
Anschrift des Beraters	Ernährungsberatung Erkelenz Südpromenade 8 41812 Erkelenz
Zertifiziert	Ja, von dem VDD Verband der Diätassistenten e.V.
Tel.-Nr. für Rückfragen	02431 / 94 35 86

für die ernährungstherapeutische Einzelberatung Ihres o.g. Versicherungsnehmers entstehen voraussichtlich folgende Kosten:

Menge	Beschreibung	Preis pro Einheit	Summe der Positionen
5	Individuelle Ernährungsberatung – Einzel	75 €	
		Summe	375 €

Ort, Datum

Unterschrift des Patienten