

Ärztliche Bescheinigung über die medizinische Notwendigkeit einer Diättherapie oder Ernährungsberatung als

- primäre Prävention und Gesundheitsförderung nach § 20 SGB V
- ergänzende Leistungen zur Rehabilitation nach § 43 SGB V

Krankenkasse

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Arzt, Name, Anschrift

Datum, Stempel und Unterschrift des Arztes



Ursula Dany

ernährung.beratung.genuss.
Wellingsweg 16, 56072 Koblenz

Telefon +49 261 9224294, Mobil +49 176 61985476
E-Mail ursula@dany-eb.de, Internet www.dany-eb.de

Mitglied im Verband für Ernährung und Diätetik e. V., www.vfed.de



Indikation:

Ziel der Diättherapie/Ernährungsberatung:

Folgende Krankheiten liegen vor:

- Stoffwechselkrankheiten
- Adipositas (BMI >30)
- Herz-Kreislauf-Erkrankungen
- Krankheiten des Verdauungssystems
- Nierenerkrankungen
- Nahrungsmittelallergien
- Nahrungsmittelintoleranzen
- Diabetes Typ 1
- Diabetes Typ 2
- Sonstiges

Befunde:

Blutdruckwerte:	mmHg
Cholesterin:	mmol/l
Blutzuckerwerte:	mg/dl
Kreatinin:	µmol/l
Harnsäure:	µmol/l
Triglyceride:	mmol/l

Erläuterungen bzw. Spezifizierung zur genannten Krankheit:

Sonstiges (Medikamente, Abhängigkeiten etc.):

- Therapiebericht erwünscht!

Die aus dieser ärztlichen Bescheinigung entstehenden Folgekosten sind keine Kosten, die das Heilmittelbudget des verordnenden Arztes belasten!