

Bitte ausdrucken und vom Arzt ausfüllen lassen

Krankenkasse bzw. Kostenträger	
Name, Vorname des Versicherten	Geburtsdatum
Versicherten-Nr.	Datum

Ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung

Kurativ

Eine ernährungstherapeutischen Beratung gemäß §43 SGB V durch eine qualifizierte Ernährungsfachkraft ist notwendig.

Telefonnummer Patient/in: _____

Größe: _____ Gewicht: _____ BMI: _____ Blutdruck: _____

Diagnosen / Verdachtsdiagnosen: _____

Folgende Anlagen liegen bei:

- Laborwerte Medizinische Befundberichte Medikationen

Abschlussbericht erwünscht?

- Nein Ja telefonisch schriftlich

Arztstempel / Unterschrift des Arztes

