

Anschrift der Krankenkasse

Ernährungstherapeutische Beratung nach § 43 Abs. 2 SGB V

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Versichertennummer _____

Ich beantrage Kostenerstattung für oben genannte Leistung durch KörperFreundlich Ernährungsberatung & Coaching, Pamela Hörmann, Diätassistentin, Ernährungsberater/DGE, Knüllstr. 11, 34212 Melsungen, Tel.: 05661 921 698

Frau Hörmann ist aufgrund ihrer Ausbildung und ihrer Zusatzqualifizierung eine von den Krankenkassen anerkannten Fachkraft. Qualifizierungsnachweise zur Vorlage bei der Krankenkasse können bei Bedarf in der Praxis angefordert werden. Die ärztliche Zuweisung liegt bei.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherten

Raum für Vermerke der Krankenkasse:

Die ernährungstherapeutische Beratung wird in folgendem Umfang gewährt:

Pamela Hörmann
Ernährungsberaterin/DGE
Diätassistentin -
Allgemeine Pädiatrie / VDD
Allergologische
Ernährungstherapie / VDD

Knüllstr. 11
34212 Melsungen

Telefon:
05661 921 698

E-Mail:
info@koerperfreundlich.eu

Internet:
www.koerperfreundlich.eu

