

Anschrift der Krankenkasse:

Antrag auf Kostenerstattung für

- präventive Ernährungsberatung nach § 20 Abs. 1 SGB V
- ernährungstherapeutische Beratung nach § 43 Abs. 2 SGB V

Name: _____

Adresse: _____

Versichertenr.: _____

Ich beantrage Kostenerstattung für Ernährungsberatung und Ernährungstherapie durch:

Ernährungspraxis
Annette Schmidt
Winterswicker Feld 2a 47495 Rheinberg
02843/ 1760900
info@annetteschmidt.de

Frau Schmidt ist aufgrund ihrer Ausbildung und ihrer Zusatzqualifizierung (Ernährungsberaterin/ DGE; VDD-Fortbildungszertifikat) eine von den Krankenkassen anerkannte Fachkraft. Qualifizierungsnachweise zur Vorlage bei der Krankenkasse können bei Bedarf in der Praxis angefordert werden. Die ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung / der Kostenvoranschlag liegt bei.

Datum, Ort

Unterschrift des Versicherten

Raum für Vermerke der Krankenkasse

Die ernährungstherapeutische Beratung wird in folgendem Umfang gewährt: