

Beantragung einer individuellen Ernährungsberatung

Mit der nachfolgenden **Anleitung** möchte ich Ihnen kurz und bündig erklären, wie Sie die **Kostenübernahme für die Ernährungsberatung** bei Ihrer Krankenkasse **beantragen** können, damit Sie diese anteilig bezuschusst.

1. Lassen Sie die **ärztliche Bescheinigung** von dem behandelnden Arzt/Ärztin ausfüllen, unterschreiben und abstempeln.
2. Der Kostenvoranschlag enthält die Preise und Leistungen der drei verschiedenen Beratungspakete, die Sie bei mir buchen können.

Erstellen Sie bitte eine Kopie der ärztlichen Bescheinigung und bringen Sie diese **unbedingt** zum ersten Termin mit.

Senden Sie bitte beide **Formulare** zu Ihrer Krankenkasse. Sobald Sie das Schreiben der Krankenkasse erhalten haben, können Sie mich telefonisch oder per Mail für eine Terminvereinbarung kontaktieren.

Falls Sie weitere Fragen haben, stehe ich Ihnen unter den angegebenen Kontaktmöglichkeiten zur Verfügung.

Herzliche Grüße

Ann-Christin Lindenau

Ärztliche Bescheinigung über die medizinische Notwendigkeit einer Ernährungsberatung nach § 43 SGB V für:

_____ Name	_____ Vorname	_____ geboren am
_____ Straße, Hausnummer		_____ PLZ, Ort
_____ Telefonnummer		_____ Krankenkasse
_____ E-Mailadresse		

Die Durchführung einer Ernährungsberatung ist indiziert. Um entsprechende Kostenübernahme wird im Namen des Patienten gebeten.

Zutreffende Indikation(en) bitte ankreuzen:

- | | | | |
|---|---|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Übergewicht/Adipositas | Größe: | Gewicht: | BMI: |
| <input type="checkbox"/> Untergewicht | | | |
| <input type="checkbox"/> Diabetes mellitus | <input type="checkbox"/> Typ1 <input type="checkbox"/> Typ2 | Insulinpflichtig: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Bluthochdruck | RR: | | |
| <input type="checkbox"/> Hypercholesterinämie | Gesamt-CHOL: | HDL: | LDL: |
| <input type="checkbox"/> Hypertriglyceridämie | Triglyceride: | | |
| <input type="checkbox"/> Hyperurikämie | Harnsäure: | | |
| <input type="checkbox"/> Osteoporose | <input type="checkbox"/> Rheuma <input type="checkbox"/> Arthrose | | |
| <input type="checkbox"/> Lebensmittelunverträglichkeiten | Welche: | | |
| <input type="checkbox"/> Laktoseintoleranz | <input type="checkbox"/> Fruktosemalabsorption | | |
| <input type="checkbox"/> Allergien | Welche: | | |
| <input type="checkbox"/> Erkrankungen des Magen-Darm Traktes | <input type="checkbox"/> Morbus Crohn <input type="checkbox"/> Colitis <input type="checkbox"/> Zöliakie | | |
| <input type="checkbox"/> Krebserkrankungen | | <input type="checkbox"/> Ulcerosa | |
| <input type="checkbox"/> Schilddrüsenerkrankung / Auffälligkeiten | <input type="checkbox"/> Hyperthyreose <input type="checkbox"/> Hypothyreose <input type="checkbox"/> Hashimoto | | |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Erkrankungen | | | |

Ich bitte um ☐ Zusendung eines Beratungsberichtes ☐ telefonische Rücksprache

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift des Arztes

Kostenvoranschlag zur Ernährungstherapie nach § 43 SGB

Für die ärztlich empfohlene Ernährungstherapie entstehen voraussichtlich folgende Kosten:

LEISTUNG	INHALT	BETRAG
PAKET 1 3. BERATUNGSEINHEITEN ÜBER 3 MONATE JEWEILS 1 STUNDE	Intensivanamnese Sichtung der ärztlichen Diagnose/ Empfehlung Erfassung der Labordaten & Befunde, Auswertung eines 7-tägigen Ernährungsprotokolls, 2 Monate App-Nutzung, Erstellung eines individuellen Ernährungsplans (1 Woche)	450,00 €
PAKET 2 5. BERATUNGSEINHEITEN ÜBER 5 MONATE JEWEILS 1 STUNDE	Intensivanamnese Sichtung der ärztlichen Diagnose/ Empfehlung Erfassung der Labordaten & Befunde, Auswertung eines 7-tägigen Ernährungsprotokolls, 3 Monate App-Nutzung, Erstellung eines individuellen Ernährungsplans (2 Wochen)	699,00 €
PAKET 3 12 WÖCHIGES ERNÄHRUNGSCOACHING FÜR MÜTTER 5 BERATUNGSEINHEITEN JEWEILS 1 STUNDE	Intensivanamnese Sichtung der ärztlichen Diagnose/ Empfehlung Erfassung der Labordaten & Befunde, Auswertung des Ernährungsprotokolls App-Nutzung, Soforthilfe über Messenger Dienste Mentales Training durch Audiodateien Zugang zur Community Erstellung 2 individueller Ernährungspläne	949,00 €

Ich freue mich auf eine erfolgreiche Zusammenarbeit.

Mit freundlichen Grüßen

Ann-Christin Lindenau

Ann-Christin Lindenau
B. Sc. in Diätetik
Staatl. anerk. Diätassistentin

Einfach Herzhaft
Drakestr. 16a
12205 Berlin

Tel: 0173/ 978 50 50
E-Mail: beratung@einfachherzhaft.de
www.einfachherzhaft.de