



Kostenvoranschlag für eine ernährungstherapeutische Beratung
(zur Vorlage bei Ihrer Krankenkasse)

Persönliche Daten des Versicherten/Antragstellers:

Vor- und Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____ Telefon: _____

Krankenkasse: _____ Vers.-Nr.: _____



Der Kostenvoranschlag umfasst vorerst die anfallenden Kosten auf Basis von fünf Beratungsgesprächen:

	Leistungen	Zeit	Kosten
Beratungs-Einheit 1	Sichtung der ärztlichen Diagnose/Empfehlung, Sichtung der Labordaten, Problemanalyse und Zielsetzung der Beratung Erfassung der Ernährungsgewohnheiten und des aktuellen Ernährungsstatus mittels spezieller Fragebögen (Gesundheit, Ernährung, Bewegungsverhalten) Vermittlung ernährungsmedizinischer und -physiologischer Grundlagen (incl. Nacharbeit)	60-90 Min.	€ 150,00
	Analyse von Ernährungsprotokollen, pauschal		€ 30,00
	Erstellung eines Ernährungsplans/Tagesplänen, pauschal		€ 60,00
Beratungs-Einheiten 2-5	Beratungsgespräche, Themen u.a. Besprechung der Ergebnisse aus Fragebögen und Ernährungsprotokoll Beratung über geeignete Maßnahmen zur Modifikation des Ess-, Ernährungs- und Bewegungsverhaltens (Lebensmittelauswahl, diätetische Maßnahmen, Stärkung der Motivation und Eigenkompetenz) Verbesserung/Stabilisierung der Lebensqualität Erfolgskontrolle (Trend Labordaten, Patientenzufriedenheit, Erfahrungen, Zielerreichung)	Je 60 Min.	(4 x) € 100,00
			€ 640,00

Die Ernährungsberatung erfolgt nach den Beratungs-Standards der DGE (Deutsche Gesellschaft für Ernährung).

Die Krankenkassen erstatten i.d.R. einen Teil der Kosten bei Vorlage der Rechnung. Bitte erkundigen Sie sich vorab nach den Erstattungsmöglichkeiten bei Ihrer Krankenkasse.

☐ Die für die Kostenübernahme erforderliche ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung liegt bei.

Bewilligung der Kostenübernahme (wird von der Krankenkasse ausgefüllt)

Hiermit bewilligen wir o.g. Versichertem eine Erstattung in Höhe von € _____

Datum, Stempel/Unterschrift des Erstatters

E-Mail: info@ernaehrungsmedizin4u.de • Internet: www.ernaehrungsmedizin4u.de

Bankverbindung: GLS-Bank • Kto. Inh.: Lillian Kapraun • IBAN: DE29 4306 0967 1198 7488 00 • BIC: GENODEM1GLS