



Anmeldebogen

Datum: _____

Ernährungstherapie §43 SGB V

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Email: _____

Geburtsdatum: _____

Versicherten-Nr.: _____

Medikamente: _____

Unverträglichkeit: _____

Körpergröße/-gewicht: _____

Sonstiges: _____

Die ernährungstherapeutische Beratung nach §43 SGB V beinhaltet standardmäßig 1 Erstgespräch von 60 Minuten (80€ - 45 Minuten Gesprächsdauer – inkl. Vor- und Nachbereitung) und 4 Folgegesprächen 30 Minuten (60 € - 25 Minuten Gesprächsdauer – inkl. Vor- und Nachbereitung).

Die Gesamtkosten für die ernährungstherapeutische Beratung von 320€ werden beim zum Ersttermin fällig. Die ernährungstherapeutische Beratung ist eine erstattungsfähige Leistung der Krankenkassen und wird bis zu 100 % übernommen. Vor Beginn der ernährungstherapeutischen Beratung erhalten Sie hierzu einen Kostenvoranschlag, den Sie bei Ihrer Krankenkasse einreichen.

Die ernährungstherapeutische Beratung findet nach vorher vereinbarten Terminen statt. Termine, die nicht wahrgenommen werden können, müssen mindestens 24 Stunden vor Terminbeginn telefonisch oder per Email abgesagt werden. Nicht rechtzeitig abgesagte Termine werden berechnet.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit den vorher genannten Bedingungen einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

