

Antrag auf Kostenerstattung einer ernährungstherapeutischen Einzelberatung nach § 43 Abs. 2 SGB V

ANSCHRIFT DER KRANKENVERSICHERUNG

NAME UND ANSCHRIFT DES VERSICHERTEN

Ich beantrage Kostenerstattung für eine verhaltensorientierte Ernährungsberatung und Ernährungstherapie durch:

Diplom-Oecotrophologin Dr. Brigitte Bäuerlein
Praxisadresse: Südstrasse 2, 58285 Gevelsberg
Tel: 02332-917135
Mail: info@ernaehrungswegen.de



Frau Dr. Bäuerlein ist registriert und zertifiziert auf der **Plattform qualifizierte Ernährungs-therapie & Ernährungsberatung e.V.** Qualifizierungsnachweise können jederzeit per mail angefordert werden.

Die ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung ist diesem Antrag beigelegt. Die Kosten für die Erstberatung belaufen sich auf 95 € für 60 min. und für die Folgeberatungen 50 € für 30 min. Für Hausbesuche werden pauschal weitere 40 € berechnet.

gez. Brigitte Bäuerlein

ORT, DATUM UND UNTERSCHRIFT DES VERSICHERTEN