

Antrag auf Kostenzuschuss



Anschrift der Krankenkasse

Leistungsantrag für

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

Name, Vorname
des Versicherten

Anschrift

Versichertennummer

Ich beantrage Kostenerstattung für oben genannte Leistung durch:

Praxis Essgenuss - Andrea Stallmann
Ernährungsberatung und Ernährungstherapie

Diätassistentin
Ernährungsberaterin / DGE
Ernährungspsychologie / Hochschulzertifikat (Hochschule Fulda)
Diätassistentin - Allgemeine pädiatrische Diätetik / VDD
EMO - Zertifikat / Ernährungsmedizin Onkologie
VDD Fortbildungszertifikat

Telefon: 0177-1407004
E-Mail: info@essgenuss-krefeld.de
Internet: www.essgenuss-krefeld.de

Krefeld- Bockum: TherapieRaum Blondin, Uerdinger Straße 575, 47800 Krefeld
Krefeld- Hüls: HELIOS Klinik Hüls, Fette Henn 50, 47839 Krefeld

Andrea Stallmann ist qualifiziert zur Ausübung der Ernährungsberatung und Ernährungstherapie.
Die ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung liegt bei.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherten

Raum für Vermerke der Krankenkasse:

Die ernährungstherapeutische / präventive Beratung wird in folgendem Umfang bezuschusst: