

# Antrag auf Kostenerstattung für qualifizierte Ernährungsberatung



**Doreen Vogt**

Diätassistentin

Diabetesassistentin

betriebliche Gesundheitsförderung

Bio Impedanz Analyse

Anschrift Krankenkasse

Angaben des Versicherten:

Name, Vorname

Geburtsdatum :

Anschrift:

Versichertennummer:

Bemerkung:

**Ich bitte um Kostenerstattung für folgende Leistungen:**

- ernährungstherapeutische Beratungen nach §43 Abs. 2 SGB V
- präventive Ernährungsberatungen nach §20 Abs. 1 SGB V

durch:

Praxis: **Essensziell - Doreen Vogt**

Diätassistentin VDD / Diabetesassistentin DDG

Kontakt: Doreen\_Vogt@magenta.de / 036020 762 782

www.essens-ziel.com

Frau Doreen Vogt ist aufgrund Ihrer Ausbildung und Ihrer Zusatzqualifikationen eine von den Krankenkassen anerkannte Ernährungsfachkraft. Qualifikationsnachweise zur Vorlage bei der Krankenkasse können bei Bedarf in der Praxis angefordert werden.

Diesem Antrag liegen bei:

- Ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung
- Kostenvoranschlag

Ort, Datum, Unterschrift des Versicherten:  
Erziehungsberechtigten oder des Betreuers

Vermerk der Krankenkasse / Krankenversicherung

Die Ernährungsberatung / Ernährungstherapie wird in folgendem Umfang gewährt:

Ort, Datum, Stempel und Unterschrift der Krankenkasse / Krankenversicherung