



Ernährungsberatung und Ernährungstherapie

Ernährungswissenschaftlerin, M. Sc., zertifizierte Ernährungsberaterin (VFED)

Geysstraße 28, 34582 Borken ☎ 0179/6623995

✉ julia-hergenroeder@gmx.de, www.ernaehrung-hergenroeder.de

Antrag auf Kostenerstattung für eine ernährungstherapeutische Beratung
§ 43 Satz 1 Nr. 2 SGB V

Zur Vorlage bei Ihrer Krankenkasse

Daten des Versicherten

Datum: _____

Name: _____

Geb.datum: _____

Adresse: _____

Krankenkasse: _____

Versicherten Nr.: _____

Ich beantrage eine Kostenerstattung für oben genannte Beratung durch:

Julia Hergenröder, Ernährungsberatung und Ernährungstherapie,
Ernährungswissenschaftlerin M. Sc., zertifizierte Ernährungsberaterin VFED,
Geysostr. 28, 34582 Borken, Telefon 0179/ 6623995,
Email: julia-hergenroeder@gmx.de, Internet: www.ernaehrung-hergenroeder.de

Für die empfohlene ernährungstherapeutische Beratung entstehen voraussichtlich folgende Kosten:

Art der Leistung **Zeitaufwand, Kosten**

Erstberatung 1 x 60 Minuten, 80 €

beinhaltend:

- Ernährungstherapeutische Anamnese
- Sichtung der ärztlichen Diagnose / Laborbefunde
- Festlegung von Beratungszielen
- Erläuterung der Ernährungsempfehlungen
- Beratung zu entsprechend passenden Themen (Allergologie, Gastroenterologie o.ä.)
- ggf. Anleitung zur Führung eines Ernährungsprotokolls



Ernährungsberatung und Ernährungstherapie

Ernährungswissenschaftlerin, M. Sc., zertifizierte Ernährungsberaterin (VFED)

Geysstraße 28, 34582 Borken ☎0179/6623995

✉ julia-hergenroeder@gmx.de, www.ernaehrung-hergenroeder.de

Art der Leistung	Zeitaufwand, Kosten
Bis zu 4 Folgeberatungen	4 x 30 Minuten, á 40 €

beinhaltend:

- ggf. Besprechung des Protokolls
- Besprechung des Essverhaltens
- Schrittweise Einführung geeigneter Lebensmittel sowie neuer Verhaltensweisen
- Überprüfung der Umsetzung und Anpassung an den individuellen Alltag
- Erarbeitung von Möglichkeiten zur Selbstkontrolle
- Festigung und Stärkung der Motivation und Eigenkompetenz zur nachhaltigen Ernährungsumstellung und ggf. Lebensstilverbesserung

Anfahrt/Abfahrt pro km	0,52 €
-------------------------------	---------------

Umsatzsteuerbefreiung für Heilberufe nach § 4 Nr. 14 a UStG

Hinweis:

Sofern kein gesetzlicher Krankenversicherungsschutz besteht oder Leistungen in Anspruch genommen werden, die vom gesetzlichen Krankenversicherungsschutz nicht vollständig umfasst sind, besteht nach Maßgabe der jeweils geltenden gesetzlichen Vorschriften keine Leistungspflicht eines öffentlich-rechtlichen Kostenträgers. In diesen Fällen ist der Patient als Selbstzahler zur Entrichtung des Entgeltes bzw. der eventuellen Differenzbeträge für die Beratungsleistung verpflichtet.

Bewilligung durch die Krankenkasse

(Schreiben bitte nach Bewilligung an Versicherte(n) zurücksenden)

Hiermit bewilligen wir unserer(m) Versicherten _____

eine Kostenerstattung in Höhe von _____ €.

Datum, Stempel & Unterschrift des Kostenerstatters