



Anschrift der Krankenversicherung

Daten des Versicherten

Name, Vorname

Straße, Wohnort

Geburtsdatum

Versichertennummer:

Antrag auf Kostenerstattung

für präventive Ernährungsberatung nach § 20 Abs. 1 SGB V
als Einzelberatung Gruppenberatung

für ernährungstherapeutische Beratung nach § 43 Abs. 2 SGB V
als Einzelberatung Gruppenberatung

Ich beantrage die Erstattung der Kosten für eine Ernährungsberatung / Ernährungstherapie durch die Ernährungspraxis Gerling. Herr Gerling ist Diplom Oecotrophologe & Ernährungsberater/DGE und aufgrund seines Studiums und seiner Zusatzausbildungen von den Krankenkassen anerkannt. Qualifizierungsnachweise können, soweit diese noch nicht vorliegen, angefordert oder online eingesehen werden.

- die ärztliche Verordnung für Ernährungstherapie liegt bei
- der Kostenvoranschlag liegt bei
- die Rechnung liegt bei

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherten

Vermerk(e) der Krankenkasse:

- die ernährungstherapeutische Beratung wird in vollem Umfang gewährt.

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift der Krankenkasse