

Krankenkasse bzw. Kostenträger	
Name, Vorname des Versicherten	Geburtsdatum
Versicherten-Nr.	Datum

Ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung

Kurativ

Eine ernährungstherapeutischen Beratung gemäß §43 SGB V durch eine qualifizierte Ernährungsfachkraft ist notwendig.

Telefonnummer Patient/in: _____

Größe: _____ Gewicht: _____ BMI: _____ Blutdruck: _____

Diagnosen / Verdachtsdiagnosen: _____

Folgende Anlagen liegen bei:

- Laborwerte
 Medizinische Befundberichte
 Medikationen

Abschlussbericht erwünscht?

- Nein
 Ja
 telefonisch
 schriftlich

Arztstempel / Unterschrift des Arztes

Natalie Lamprecht

Ernährungsberaterin/DGE

Telefon: 0178 724 35 90

praxis.lamprecht@gmail.com