
Name, Vorname der/des Versicherten

Anschrift

Versicherungsnummer

Anschrift der Krankenkasse

Antrag auf Kostenerstattung für ernährungstherapeutische Beratung nach §43 Abs.2 SGB V

Die Beratung wird durchgeführt von

Barbara Schmidt

Praxis für Ernährungsberatung & Gesundheitsprävention

M.Sc. Ernährungswissenschaften/Ernährungsberaterin VDO_E

Heinestr. 13 · 35452 Heuchelheim

ab 01.04. 2022 neue Anschrift: Heinestr. 4 · 35452 Heuchelheim

Tel.: 0641/49815280 • 0176-24042349

E-Mail: bschmidt-ernaehrungsberatung@web.de

Der Kostenvoranschlag und die ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung liegen bei.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Versicherten

Vermerk Krankenkasse

Die Beratung / Therapie wird in folgendem Umfang bewilligt:

Datum, Stempel, Unterschrift des Erstatters