

**Kostenvoranschlag zur Diättherapie / Ernährungsberatung**

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_

**Maßnahme**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ernährungsberatung gemäß § 20 SGB V      | <input checked="" type="checkbox"/> Diättherapie gemäß § 43 SGB V |
| <input checked="" type="checkbox"/> Individuell einzeln / Familie | <input type="checkbox"/> Kleingruppenschulung                     |

**Indikation**

- 
- Laut ärztlicher Notwendigkeitsbescheinigung
- 
- 
- Laut Beratungsvereinbarung

**Leistung****Inhalt****Erstattung**  Ja  Nein**Erstberatung:** 1 Einheit a´ 60 min = \_\_80\_\_€

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Intensivanamnese | <input type="checkbox"/> Sichtung der Diagnosen und Labordaten            |
| <input type="checkbox"/> Zielvereinbarung | <input type="checkbox"/> Anleitung zur Führung eines Ernährungsprotokolls |

**Folgeberatung:** \_4\_ Einheiten a´ 30 min = \_a`\_45\_\_€

- 
- Nährwerttendenzanalyse
- 
- 
- Beratung zu Essverhalten, Lebensmittelauswahl, Ernährungsphysiologie,
- 
- Lebensstilmodifikation...

**Ernährungsberatung erfolgt durch:**

- |  |                     |
|--|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Sandro Düsterhöft | DA VDD zertifiziert |
| <input type="checkbox"/> Natalie Kreyßig   | DA VDD zertifiziert |
| <input type="checkbox"/> Franziska Preuß   | DA VDD zertifiziert |
| <input type="checkbox"/> Lisa Rerich       | DA VDD zertifiziert |
| <input type="checkbox"/> Stefanie Ulmer    | DA VDD zertifiziert |
| <input type="checkbox"/> Katrin Wernicke   | DA VDD zertifiziert |

Ort, Datum

Dieses Formular wurde maschinell erstellt und bedarf keiner Unterschrift.

Geschäftsführung: Daniel Dellmann, Dr. med. Olaf Kannt

Aufsichtsratsvorsitzender: Franzel Simon

Ärztliche Direktoren: Prof. Dr. med. Jörg-Peter Ritz, Prof. Dr. med. Andreas Broocks