

Ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
		geb. am
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

Kurativ

Eine ernährungstherapeutische Beratung gemäß § 43 SGB V durch die Praxis für Ernährungsberatung Antje Schulz ist notwendig.

Antje Schulz

Praxis für Ernährungsberatung und - therapie

(Die Zuweisung ist budgetneutral)

Größe:	cm	Gewicht:	kg	BMI:	kg/m ²	Perzentile:	Blutdruck:	mmHG
--------	----	----------	----	------	-------------------	-------------	------------	------

Diagnose(n) | Verdachtsdiagnose(n)

Auftrag | wichtige Informationen für die Beratung

- Laborbefunde Medikamentenplan Befundberichte

Stempel Unterschrift von Ärztin | Arzt

Diagnose(n) | Verdachtsdiagnose(n)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Adipositas Übergewicht | <input type="checkbox"/> Fettleber Leberzirrhose Hepatitis | <input type="checkbox"/> Nephrologische Erkrankungen |
| <input type="checkbox"/> Arteriosklerose KHK | <input type="checkbox"/> Gastritis Ulkus | <input type="checkbox"/> Onkologische Erkrankungen |
| <input type="checkbox"/> Cholangitis Cholelithiasis | <input type="checkbox"/> Herzinsuffizienz KHK | <input type="checkbox"/> Pankreaserkrankungen |
| <input type="checkbox"/> Darmerkrankungen | <input type="checkbox"/> Hypertonie | <input type="checkbox"/> Rheuma |
| <input type="checkbox"/> COVID-19 | <input type="checkbox"/> Hyperurikämie Gicht | <input type="checkbox"/> Schilddrüsenerkrankung |
| <input type="checkbox"/> Diabetes Typ 1 oder 2 | <input type="checkbox"/> Nahrungsmittelallergie | <input type="checkbox"/> Untergewicht Mangelernährung |
| <input type="checkbox"/> Essstörung Fütterstörungen | <input type="checkbox"/> Nahrungsmittelintoleranz
-unverträglichkeit | <input type="checkbox"/> Zöliakie |
| <input type="checkbox"/> Fettstoffwechselstörung | | <input type="checkbox"/> Zustand nach bariatrischer Operation |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ | | |

Bitte die Verordnung vom Arzt als Kopie zum ersten Termin mitbringen.
Oder gerne auch per Email an hallo@antjeschulz.de senden.

Ärztin/Arzt:

Verordnung ist extrabudgetär.

**Übergabe der vollständig ausgefüllten
Notwendigkeitsbescheinigung an Patient/in.**

**ggf. zusätzlich Kopien aktueller Laborparameter,
der Medikation und Befundberichte.**

Versicherte/r:

- 1. Kontaktaufnahme mit Antje Schulz Praxis für Ernährungsberatung und - therapie, (Informationsgespräch am Telefon kostenfrei ca. 15 Minuten).**
- 2. Klärung der Finanzierung mit der Krankenkasse. Dafür Notwendigkeitsbescheinigung und Kostenvoranschlag bei der Krankenkasse einreichen und auf Rückmeldung warten.**
- 3. Ernährungsberatung in Anspruch nehmen, die Rechnung direkt an den Berater zahlen**
- 4. und zur Erstattung bei der Krankenkasse einreichen und Zuschuss erhalten.**